

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Институт педагогики, психологии и социологии
Кафедра информационных технологий обучения и непрерывного образования



БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

44.03.01 Педагогическое образование

Условия формирования толерантного отношения к инклюзивному
дошкольному образованию субъектов педагогического процесса ДОУ и
Реабилитационного Центра

Руководитель

подпись, дата

доцент СФУ, канд. физ. – мат. наук О.В.Знаменская

Выпускник

подпись, дата

М.В. Духновская

Красноярск 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1 Теоретические представления об инклюзивном образовании и толерантности субъектов педагогического процесса	8
1.1. История становления образования для детей с ограниченными возможностями в Европе и России	8
1.2. Отношение к инклюзивному образованию в современной России. Понятие толерантного отношения	14
1.3. Характеристика субъектов образовательного процесса дошкольников	26
2 Формирование толерантного отношения к инклюзивному образованием в проекте «Я и мир вокруг меня» Реабилитационного центра г. Норильска	33
2.1. Методика изучения отношения педагогов, администрации ДОУ и родителей г. Норильска к инклюзивному образованию дошкольников.	33
2.2. Условия формирования толерантного отношения педагогов и родителей к инклюзивному образованию в проекте «Я и мир вокруг меня» Реабилитационного центра г. Норильска	42
2.3. Оценка эффективности условий формирования толерантного отношения к инклюзии, созданных в Реабилитационном Центре «Виктория» в рамках проекта «Я и мир вокруг меня»	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	59
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	62
ПРИЛОЖЕНИЯ А-Ж	69

ВВЕДЕНИЕ

Во всех периодах развития человечестве было безразлично к людям, которые имели физические и психологические нарушения в развитии.

На разных этапах развития цивилизации отношение к инвалидам с физическими и психическими нарушениями существенно различалось. Оно во многом определялось уровнем развития самого общества – его экономикой, политической, нравственными убеждениями, религиозными воззрениями. Отношение к лицам с нарушением в развитии эволюционировало от агрессии и неприязни до признания не только равенства людей вне зависимости от их состояния здоровья, но и их права на самореализацию [36, с.5].

В настоящее время в нашей стране идет процесс внедрения инклюзивного образования, что предусматривает доступность образования для всех детей с ограничением возможности здоровья (ОВЗ) [47, с.21].

В Советской России система специального образования предусматривала создание сети специальных учебных заведений, где, обучаясь, дети с ОВЗ были полностью изолированы от общества. Ведущим типом специального образовательного учреждения были школы-интернаты круглогодичного содержания, при этом ребенок оказывался изолирован от социума, от семьи, от нормально развивающих сверстников. В настоящее время идет процесс включения детей с особыми потребностями в систему общего образования. Этот процесс начался в 90-х гг. прошлого столетия. В нашу педагогику вошло понятие «инклюзия» и стали предприниматься попытки интегрировать обучение детей с ОВЗ в школы, где обучаются «обычные» дети. При этом замысел в отношении детей с ОВЗ опирался на труды Л.С. Выготского [10, с. 345], который считал, что воспитывать и обучать ребенка с особыми образовательными потребностями необходимо с детства, именно в детстве закладываются навыки социального общения. Эти навыки особенно важны для ребенка с особенностями психофизического развития, ведь ему намного труднее, чем ребенку с нормальным развитием, общаться, налаживать контакты, познавать окружающий мир. Еще Л.С. Выготский говорило

необходимости создания системы обучения, в которой ребенок с ОВЗ не исключался бы из общества детей с нормальным развитием, а развивался с ними. Он указывал, что узкий школьный коллектив коррекционной школы, очень замкнут, в нем все приспособлено к дефекту ребенка, и фиксирует его внимание к своему недостатку. Такая школа не выводит ребенка из изолированного мира, а ведет к ещё большей изоляции. Л.С. Выготский считал, что основной задачей воспитания ребенка с особенностями психофизического развития является его интеграция в жизнь. Развитие этих идей привело к созданию инклюзивных групп.

Вслед за Н.Н. Малофеевым [18, с.3.] определим инклюзивную группу как место, где дети с инвалидностью и без инвалидности обучаются совместно в атмосфере доброжелательности, справедливости и терпимости. Забота о ближнем, оказание помощи ребенку с ограниченными возможностями со стороны детей с нормальным развитием ведет к воспитанию таких нравственных качеств, как: эмпатия, милосердие, доброта, толерантность, великодушие. Совместное воспитание детей ведет к формированию морально-нравственных качеств ребенка.

Но, к сожалению, практика работы в реабилитационном центре для детей с особыми образовательными потребностями и результаты нашего исследования показали, что родители, воспитывающие детей с нормой развития, в большей части отрицательно относятся к совместному пребыванию в детских садах своих детей и детей с ОВЗ. Они, как правило, против того, что в группе присутствовали особые дети.

Долговременная изоляция детей с особыми образовательными потребностями от общества породила негативное представление об образе человека с физическими и психическими нарушениями. Многие считают, что люди с нарушениями опасны, и вызывают чувство страха. Эти страхи обусловлены отсутствием знаний о возможностях, ограничениях и мировосприятии ребенка с ОВЗ. Чувство страха может сопровождаться презрением или безразличием к

недостаткам ребенка с особыми образовательными потребностями, неадекватными реакциями, например, боязнью заразиться, стать «глупее».

Проблемой инклюзии является то, с одной стороны, внедрение инклюзивного образования в ДООУ является необходимым и закономерным этапом развития Российского образования, и процесс этого внедрения уже запущен. Но, с другой стороны, участники образовательного процесса не готовы к его реализации, при этом на данном этапе эта неготовность существенно обусловлена нетолерантным отношением участников образовательного процесса к детям с ОВЗ. Поэтому для дальнейшего развития инклюзивного образования нужны системные изменения, но самые сложные из них – изменения в профессиональном мышлении педагогов и сознании родителей, способствующие формированию адекватного отношения к людям с ОВЗ и принятию их как равноправных членов общества.

Вышесказанное определило **актуальность** избранной **темы исследования**: «Условия формирования толерантного отношения субъектов педагогического процесса дошкольного образовательного учреждения и Реабилитационного Центра «Виктория» к инклюзивному образованию».

Цель исследования – изучить возможности формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию посредством реализации комплекса мероприятий для всех участников педагогического процесса ДООУ и реабилитационный центр «Виктория».

Объект исследования: процесс формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию дошкольников у педагогов, родителей, детей и заведующих образовательных учреждений г. Норильска.

Предмет исследования: условия формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию дошкольников у участников образовательного процесса в г. Норильске.

Гипотеза исследования. В работе Реабилитационного Центра «Виктория» будут созданы условия для формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию, если кроме развивающих мероприятий с детьми:

- будет реализован комплекс мероприятий направленных на просветительскую работу с родителями разных детей и педагогами ДОО;
- будет организована совместная творческая, игровая, досуговая деятельность всех участников образовательного процесса, включая детей и их родителей;
- проводимые мероприятия будут поддерживаться дидактическими, иллюстративными, просветительскими материалами;
- будут организованы специальные семинары для педагогических работников ДОО.

Цель и гипотеза исследования позволили сформулировать **задачи**.

1. Изучить понятия «инклюзивное образование», «толерантность», ознакомиться с развитием отношения участников образовательного процесса к лицам с ОВЗ на разных этапах развития общества, изучить требования современного ФГОС к инклюзивному образованию.
2. Разработать анкету и провести исследование отношения педагогов, администрации, родителей к инклюзивному образованию.
3. Разработать и провести в форме проекта «Я и мир вокруг меня» на базе Реабилитационного центра «Виктория» комплекс мероприятий, направленных на создание условий для формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию.
4. Оценить эффективность разработанных мероприятий путем сопоставления результатов входного и итогового анкетирования.

В дипломной работе использовались методы исследования: изучение и анализ литературных источников, наблюдение, анкетирование, методы количественной и качественной обработки результатов.

Структура работы: состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

Теоретическая значимость: работы заключается в углубленном изучении процесса формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию.

Практическая значимость: данное исследование выполнено по заказу Реабилитационного центра «Виктория» и его результаты будут использоваться в работе центра. Также результаты нашей работы могут быть использованы педагогами ДООУ для повышения качества реализации инклюзивного образования.

1 Теоретические представления об инклюзивном образовании и толерантности субъектов педагогического процесса

1.1 История становления образования для детей с ограниченными возможностями в Европе и России

Система образования для лиц с ОВЗ во все исторические периоды развивалась по-разному. Это связано с экономикой страны, ее ценностными ориентациями, политикой государства по отношению к детям с особыми образовательными потребностями, законодательством в сфере образования.

При исследовании отношения государства и общества к лицам с ОВЗ необходимо выделить те моменты, которые разграничили пять периодов эволюции [7, с.98].

Первый период эволюции с VIII века до н.э. по XII века н.э. от агрессии и нетерпимости к осознанию необходимости признания ребенка с ОВЗ.

Этот путь занял два тысячелетия и в этом промежутке времени Запад и Европа прошли путь от отторжения и агрессии по отношению к ребенку с ОВЗ до осознания необходимости помощи им, организации учреждений признания.

Анализ первого периода отразил агрессивное отношение к ребенку с ОВЗ в античном мире.

Судьба детей с дефектом была трагична. Их статус был сопоставим со статусом рабов. Детей с умственными или физическими недостатками ждала либо физическая, либо гражданская смерть [13, с.156].

Христианство принесло новые идеалы, ценности, взгляды на человека. Оно внесло религиозную чувствительность и сострадание. Милосердие было объявлено не только добродетелью, но и обязанностью. Первыми, кто смог подать пример милосердного отношения к детям с ОВЗ, оказались церковные служители. Появились приюты при монастырях, в них могли получить кров и пищу люди с дефектами. Постепенно к созданию таких институтов признания присоединилась и власть.

Первый период в России становления образования для детей с ограниченными возможностями в Европе и России начинается с X века, а заканчивается только в начале XVIII века. Началом этого периода можно считать указ Петра I, запрещающий убивать детей с дефектом. Он велел повсеместно открывать церковные приюты и госпитали для оказания помощи «убогим».

Славяне, в отличие от западноевропейского народа, не проявляли агрессии или неприязни по отношению к детям с ОВЗ, относились к ним терпимо и сострадательно. Однако, междоусобицы между феодалами, а также столетие ига, под которым провела Русь, привели к оскудению национальной традиции доброжелательного отношения к «убогим», и киевский опыт призрения не получил развития и по сути был забыт. Поэтому только в результате знакомства Петра I с западноевропейским обществом, Русь станет на путь создания светской системы призрения [17, с.115].

От осознания необходимости призрения детей с ОВЗ к осознанию возможности обучения глухих и слепых детей знаменуется второй период эволюции с XII по XVIII веков.

Западноевропейские государства этот период прошли путь от создания разного рода богоугодных и лечебных заведений до создания системы приютов. Отношение к детям с ОВЗ менялось к лучшему, но происходило это очень медленно.

Во Франции появляется первая школа для глухонемых, для слепых.

Повышение культурного уровня – образование университетов, развитие науки, смягчило и отношение к детям с ОВЗ. Для этого государствам в Европе понадобилось почти шесть веков. В этот период Европа пришла к осознанию возможности обучению хотя бы части из них: детей с сенсорными нарушениями [27, с.189].

В России же этот период начался на пять веков позже. Он составил всего одно столетие, а завершился в те же сроки, что и на Западе (начало XIII века – начало XIX века). Первое специальное учреждение для глухих было открыто в

1806 года, а для слепых в 1807 года. Однако народом еще не осознана роль образования в жизни человека нововведение не принимается и иссякает с уходом царя-реформатора без следа.

Таким образом, в России, все необходимые предпосылки для осознания и целесообразности обучения детей с нарушением сенсорной сферы сложились, но организация их обучения была заимствована и были открыты первые специальные школы в столице.

Различия в условиях и побудительных мотивах организации специальных учреждений в Европе и России приведут к существенным различным результатам на следующем историческом этапе [13, с.243].

Третий период эволюции - становление системы специального образования. Он прошел о путь от осознания возможности обучения детей с нарушениями сенсорной сферы к признанию права всех детей с ОВЗ на образование (XVIII-XX веков).

В Европе началом этого периода можно считать открытие первых учебных заведений для лиц с сенсорными нарушениями, завершением периода принятия закона об обязательном начальном образовании детей с нарушениями интеллекта [32, с.132].

Отношение к детям с ОВЗ становится более гуманным. Большинство европейских стран признает право ребенка с ОВЗ на образование.

Каждая европейская страна прошла свой путь строительства специального образования, однако общими для всех являются:

- принятие Закона об обязательном всеобщем начальном образовании;
- принятие права детей с ОВЗ на обучение;
- создание минимальной нормативной базы, регулирующий систему специального образования;
- определение принципов и источников финансирования специальных школ;
- параллельное функционирование негосударственных организаций (благотворительные фонды).

Для России третий период был прерван двумя революциями, приведшими к коренному переустройству государства и общества.

Формирование специального образования в России началось складываться в монархической России, а оформляется оно социалистическом государстве. Система отечественного специального образования строится на других идеологических принципах, на ином понимании прав и свобод человек, что коренным образом отличается от Запада [46, с.7].

Формируемая в Советское время система специального образования предусматривала создание сети специальных учебных заведений, где обучаясь, дети с ОВЗ были изолированы от общества. Ведущим типом образовательного учреждения становится школа-интернат круглогодичного содержания. Попадая в такую школу, ребенок становится практически изолирован от семьи и от своих сверстников. Только государство, решало судьбы детей, при этом исключалось реальное взаимодействие с обществом. В этом заключается специфика системы специального образования в России.

Четвертый этап - развитие и дифференциация системы специального образования (начало XX века – до 70-х годов). Это переход к осознанию необходимости специального образования для всех, нуждающихся в нем. Это время совершенствования и дифференциации систем образования, становления новых типов специальных школ и новых типов специального обучения, появление дошкольных и послешкольных образовательных учреждений. К началу XX века большинство стран создали систему специального образования и наметили перспективы его развития. Однако Первая и Вторая мировые войны все начинания прервали. Пережив ужасы Второй мировой войны, весь цивилизованный мир начал смотреть по-новому на различия между людьми, на их индивидуальность. Главными ценностями были признаны права человека [13, с.276].

На Западе огромное внимание уделяется проблемам образования детей с ОВЗ. Совершенствуются механизмы выявления, учета и диагностики детей с ОВЗ. Выявляются новые категории детей, нуждающихся в специальном

образовании. Это не только дети с сенсорными и интеллектуальными нарушениями, но и дети с девиантным поведением, эмоциональными расстройствами. Начинают активно функционировать институт социальных работников, социальные службы помощи и консультирование родителей детей с ОВЗ. Расширяется число разнообразных благотворительных обществ, союзов и ассоциаций [11, с.245].

Завершением четвертого периода можно считать принятие Организацией Объединенных Наций Декларации «О правах умственно отсталых лиц» и «О правах инвалидов».

Закрываются некоторые спецшколы, и их воспитанники переводятся в общеобразовательные учреждения; повсеместно открываются классы для «глубоко умственно отсталых детей», считавших ранее «необучаемыми».

Системы специального образования в нашей стране значительно отличаются от западной системы.

Советское государство о расширении сети специальных учреждений, не заботилось, более того, сдерживало его, а в 1936г. рост сетей специальных учреждений в значительной мере был приостановлен. Свои коррективы также внесла Великая Отечественная война. Довоенного уровня число специальных образовательных учреждений достигло только к 1950 года. Отсутствие в СССР закона, гарантирующего право на специальное образование, нехватка кадров, специалистов-дефектологов в специальных учреждениях, неполный охват образованием детей, все это позволяет говорить о незавершенности развития специального образования в нашей стране [17, с.117].

От равных прав к равным возможностям; от «институционализации» к интеграции - пятый период эволюции. В начале 70-х годах в западных странах окончательно разрушился законодательный фундамент неравенства лиц с ОВЗ, заложенный в античные времена. Признается не только равенство людей вне зависимости их состояния здоровья, но и их право на самореализацию.

Принятие деклараций ООН «О правах умственно отсталых», «О правах инвалидов» считается началом пятого периода.

Всеобщая декларация прав человека (1948 г.) «Каждый человек имеет право на образование. Образование должно быть бесплатным по меньшей мере в том, что касается начального и общего образования. Начальное образование должно быть обязательным» [1, ст.26]. В систему образования включается поток детей с особыми потребностями. Система образования переходит к интегративным формам обучения, все дети без исключения признаются обучаемыми. Значительное число воспитанников переводятся в общеобразовательную среду, открываются классы для ранее «необучаемых глубоко умственно отсталых детей» [19, с.87].

Современный пятый период эволюции отношения общества к детям с особыми потребностями начался менее трех десятилетий назад и является незавершенным.

В России этот переход не был подготовлен, как в Западной Европе. Россия находится на шкале периодизации эволюции на фазе перехода от четвертого к пятому периоду. Переход носит скачкообразный характер, что обусловлено переустройством государства и его принципами. Поэтому для России этот период – период с открытыми датами, и трудно предсказать, как и когда он буде завершен.

Таким образом, все европейские страны пережили периоды, в соответствии с историей. Отношения в России к лицам с особыми потребностями происходит те же периоды, но с большим отставанием. Россия и Западная Европа переживает разные периоды эволюции отношения, что приводит их на разные ступени развития специального образования.

1.2 Отношение к инклюзивному образованию в современной России. Понятие толерантного отношения

В последнее время в нашей стране активно развивается инклюзивное образование, это связано с происходящими изменениями в образовании с новым отношением к людям с ОВЗ. В общие классы внедрились почти все дети с трудностями в развитии. Поэтому главной задачей в образовательных учреждениях стала задача- гарантирование равных возможностей, независимо от социального статуса, психофизиологических и личностных особенностей, для полноценного развития ребенка в период дошкольного детства[24, с.28].

В данный момент решается такая задача, как образование в ДООУ среды без барьеров, которая помогает детям со специальными потребностями получить дошкольное образование.

Введение в общество детей с особенностями - это основная задача всей системы коррекционной помощи, и является конечной целью инклюзивного обучения.

В инклюзивных образовательных учреждениях должны создаваться такие условия, чтобы люди приобщались к новой системе ценностей и взглядов для лучшего взаимодействия с окружающими, независимо от того, отличаются они или похожи [28, с.65].

Известно, что именно в дошкольном детстве закладываются навыки социального взаимодействия, в связи с этим, инклюзивное воспитание и образование детей с ОВЗ следует начинать с самых ранних лет жизни. «Особые» дети нуждаются в постоянной доброжелательной среде.

Если в образовательном учреждении созданы специальные условия, то допустимо совместное обучение дошкольников с разными стартовыми возможностями.

Рассмотрим восемь основных принципов инклюзивного образования: от способностей и достижений человека его ценность не зависит, человек способен чувствовать и думать, каждый имеет право на общение и на то, чтобы

быть услышанным, все люди нуждаются друг в друге в поддержке и дружбе ровесников, подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений, для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут, разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Инклюзивного образования имеет и свои задачи:

- коррекция недостатков психофизиологического развития детей, создание эффективной системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения воспитанников в ДОУ;
- реализация права ребенка с особыми образовательными потребностями на образование, коррекцию (компенсацию) недостатков развития с учетом индивидуальных особенностей и возможностей;
- построение индивидуальных коррекционно-образовательной работы на основе изучения особенностей развития детей, их потенциальных возможностей, зоны ближайшего развития и способностей;
- обеспечение познавательного, коммуникативного, социального, личностного, художественно-эстетического и физического развития;
- сохранение и укрепление физического, психического и психологического здоровья детей с ОВЗ;
- осуществление ранней полноценной психологической, социальной и образовательной интеграции воспитанников с ОВЗ в среду нормально развивающихся сверстников;
- создание условий, способствующих гармонизации развития личности ребенка в зависимости от индивидуальных психических и физических особенностей и возможностей ребенка;
- оказание психолого-педагогической помощи и социальной поддержки семье в воспитании детей, повышение педагогической компетентности родителей;

- подготовка педагогов, готовых работать с детьми с различными особенностями в развитии, обладающих знаниями в области коррекционной и специальной педагогики, владеющих технологиями, методиками и приемами работы с детьми с ОВЗ;

- формирование у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблемам детей с особыми образовательными потребностями [26, с.53].

Для полноценного внедрения инклюзии необходимо осуществить разработку специальных программ, направление которых, облегчало бы процесс адаптации детей. В группах детского сада необходимо создать доступную и развивающую среду - необходимо иметь хорошее современное оборудование для проведения всех видов занятий, игротерапии, музыкальной терапии и т.д. Воспитатели, психологи, логопеды, музыкальные руководители обязаны обладать приёмами коррекционной педагогики, ведь именно педагог является основой при реализации основных нововведений. На плечи учреждений и педагогического коллектива ДООУ ложится непосредственное включение детей с различными психофизиологическими нарушениями в общеобразовательные группы [30, с.125].

Внедрение идей инклюзии в образовательные учреждения требует серьёзной работы по подготовке компетентных педагогических кадров. Необходима психолого-педагогическая коррекция профессионально значимых качеств умений и навыков педагога, и их совершенствование, а так же психопрофилактическая работа по снятию эмоционального напряжения у воспитателей и других сотрудников ДООУ.

Также для создания полноценной среды в ДООУ необходимо и, всестороннее и полноценное взаимодействие воспитателей, коррекционных педагогов, медицинского персонала и администрации детского сада. От этого зависит, насколько эффективно будет проходить решение воспитательных и коррекционно-развивающих задач [35, с.22].

Эффективными являются следующие формы взаимодействия:

- для выбора оптимальных путей-взаимообмен данными диагностики, форм и методов работы с детьми;
- в связи с проблемами в освоении индивидуальных маршрутов детей с ОВЗ- планирование деятельности педагогов и специалистов;
- проведения лекций и семинаров специалистами по вопросам психофизиологических особенностей детей, определения и осуществления коррекционного маршрута детьми с особыми образовательными потребностями;
- подготовка печатного материала, в котором в доступной для воспитателей форме будут освещены проблемные зоны воспитания и обучения детей с ОВЗ;
- ведение записей взаимодействия участников образовательного процесса в инклюзивированном ДОУ;
- выполнение воспитателем рекомендаций, данные педагогом-психологом, учителем-логопедом и учителем-дефектологом,
- для корректировки наиболее эффективных форм и методов в работе с детьми- взаимопосещение занятий [47, с.21].

При организации работы важным условием создание благоприятной предметно-развивающей среды, спокойного эмоционального фона, а также выполнение организационно-педагогических требований:

- разработка и введение адаптированной программы для детей с ОВЗ.
- создание доброжелательной атмосферы общения педагога с детьми, детей между собой и с педагогами;
- на занятиях, с целью поддержания интереса к процессу деятельности и к получению заданного результата,должны широко использоваться игровые приёмы, сюрпризные моменты, дидактические игры. Необходимо подбирать такие дидактические игры, которые несут положительную эмоциональную окраску, развивают интерес к новым знаниям, вызывают у детей желание заниматься умственным трудом.

- построение индивидуальных маршрутов по спирали: на каждом следующем этапе усложняются задачи работы и в каждом виде деятельности навыки не только закрепляются, но и усложняются;
- установление продолжительности занятия в зависимости от степени сложности его содержания и от состояния ребенка в данный день;
- тесное сотрудничество с родителями, проведение целенаправленной и систематизированной работы с семьей, в которой используют разнообразные формы сотрудничества, что способствует осознанию родителями своих функций и роли в воспитании ребенка [40, с.65].

Образовательный процесс детского сада предусматривает не только уход и заботу о детях, но и процессы воспитания и обучения знаниям, важным социальным навыкам. Включение детей с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс ДООУ изменяет, прежде всего, установки взрослых на детей – у всех детей есть особенности, особые образовательные потребности не только у «особых». Инклюзивное образование развивает у дошкольников толерантность, терпимость, милосердие и взаимоуважение. Участники воспитательно-образовательного процесса учатся видеть возможности, которыми обладают дети с ОВЗ, несмотря на имеющиеся у них нарушения [43, с.33].

Инклюзивное образование имеет свои как плюсы, так и минусы.

Плюсы инклюзивного образования: новый социальный подход к инвалидности, приветствует разнообразие, рассматривает различие между людьми как ресурс, не как проблему, личностное развитие и социальные навыки, развитие самостоятельности, развивает равные права и возможности вместо дискриминации;

Минусы инклюзивного образования:

В данном образовании никаких минусов быть не должно, так как данное образование способствует улучшению качества жизни детей. Но, учитывая социально-экономические условия нашей страны и уровень общественного

сознания, инклюзивное образование в России носит пока экспериментальный характер [44, с.5].

Проблемы в осуществлении инклюзивного образования: отсутствие гибких образовательных стандартов, учебные планы не соответствуют для обучения ребенка с особыми образовательными потребностями, незнание основ коррекционной педагогики и специальной психологии и отсутствие специальной подготовки педагогического коллектива образовательного учреждения общего типа, отсутствие у педагогов массовых школ представлений об особенностях психофизического развития детей с ОВЗ, методиках и технологии организации образовательного и коррекционного процесса для таких детей, недостаточное материально-техническое оснащение общеобразовательного учреждения под нужды детей с ОВЗ, отсутствие в штатном расписании сурдопедагогов, логопедов, педагогов-психологов, тифлопедагогов и медицинских работников.

Помимо этого существуют и ресурсные барьеры для инклюзивного образования: люди - их отношение, недостаток знаний, страх, предубеждения, чрезмерная специализация, конкуренция, отсутствие опыта восприятия различий, стереотипность мышления; денежные и материальные средства - нехватка средств и оборудования, низкая заработная плата, неравномерное распределение ресурсов; знания и информация - безграмотность, отсутствие доступа к зданиям, слабая политика или ее отсутствие, отсутствие коллективного опыта в обсуждении и решении проблем [25, с.54].

Немаловажную роль в развитии ребенка с ограниченными возможностями играют факторы среды. К числу социальных факторов относится уровень толерантности, терпимости к «нестандартным детям». Эффективность реабилитационной работы зависит от отношения специалистов и рядовых членов общества к тому, что дети с ограниченными возможностями тоже имеют способности и равные права со здоровыми [10, с.365].

В последнее время проблема толерантности стала широко освещаться в средствах массовой информации, на государственном и международном

уровне. Именно толерантность должна стать сегодня тем сильнейшим регулятором жизни людей, который направляет государственное устройство, социальные структуры и индивидуальные стратегии поведения и существования по пути гуманизации и социально-культурного равновесия.

Одним из наиболее эффективных путей достижения согласия является воспитание толерантной личности.

Толерантность определяется как уважение, принятие и понимание богатого многообразия культур нашего мира, наших форм самовыражения и способов проявления человеческой индивидуальности. Ей способствуют знания, открытость, общение и свобода мысли, совести, убеждений. Толерантность - это гармония в многообразии, это не уступка, снисхождение или потворство. Толерантность - это, прежде всего активное отношение, формируемое на основе признания универсальных прав и основных свобод человека. Ни при каких обстоятельствах толерантность не может служить оправданием посягательств на эти основные ценности. Толерантность должны проявлять отдельные люди, группы и государства [42, с.65].

Психология определяет толерантность как свойство социальной системы принятия другой системы или ее элементов, неокказания им сопротивления. В современной отечественной педагогике дана трактовка феномена толерантности как «способности человека (или группы) сосуществовать с другими людьми (сообществами), которым присущи иные менталитет, образ жизни». При этом под процессом воспитания толерантности педагог подразумевает целенаправленную организацию позитивного (преодоления негативного) опыта толерантности, т. е. создание пространства прямого или опосредованного взаимодействия с другими, иными по взглядам или поведению людьми, их сообществами, иначе говоря – сосуществования разного [45, с.78].

Рассматривая вопросы толерантности при формировании гражданского общества и модернизации образования через расширение инклюзии, важно отметить определённые противоречия, возникающие в образовательном

пространстве. Главная проблема «особого ребенка» заключается в ограничении его связи с миром, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда - к элементарному образованию. Так же отмечается проблема негативного отношения к детям с ограниченными возможностями со стороны сверстников, наличия физических и психических барьеров, мешающих повышению качества образования детей данной категории. Проблему усугубляет тот факт, что педагоги иногда сами интолерантно относятся к таким детям. В связи с этим, одной из центральных задач в развитии толерантности по отношению к детям с особыми потребностями является формирование педагогической толерантности, т. е. способности понять и принять ребенка таким, какой он есть, видя в нем носителя иных ценностей, логики мышления, иных форм поведения. Также необходимо воспитывать у сверстников толерантное и уважительное отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Толерантность выражается в готовности принять других такими, какие они есть, и взаимодействовать с ними на основе согласия. В первую очередь она предполагает взаимность и активную позицию всех заинтересованных сторон. Толерантность является важным компонентом жизненной позиции зрелой личности, имеющей свои ценности и интересы и одновременно с уважением относящейся к позициям и ценностям других людей. Культура толерантности в повседневной жизни возможна только при освобождении взаимоотношений взрослых и детей от любых форм интолерантных отношений [41, с.65].

Таким образом, инклюзивное образование в России пока носит экспериментальный характер и имеет ряд недостатков. Можно отметить отсутствие специальной подготовки педагогических работников ДОУ, незнание ими основ коррекционной педагогики и специальной психологии, а также несформированный программный и методологический аппарат «инклюзии», недостаточное материально-техническое оснащение учреждений, а также

важной проблемой инклюзивного образования, это люди - их отношение, недостаток знаний, страх, предубеждения, чрезмерная специализация, конкуренция, отсутствие опыта восприятия различий, стереотипность мышления. Таким образом, одной из задач, направленных на дальнейшее развитие интеграционных процессов в сфере специального образования, является формирование позитивного общественного отношения к проблеме доступности образования детям с ограниченными возможностями, правовой культуры населения, толерантного отношения к детям с проблемами в развитии, основанного на принципах взаимного уважения, понимания и терпимости. Внедрение инклюзивного образования на современном этапе в России обусловлено рядом законов:

1. Закон «Об образовании» (1992, ст.5), «Гражданам Российской Федерации гарантируется возможность получения образования независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости [3, ст.5];

2. Конвенция о правах инвалидов (2008 г, ст. 24) «Никакого исключения по причине инвалидности из системы общего образования, а детей-инвалидов из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования. Обеспечение инклюзивного образования на всех ступенях образования и обучение на протяжении всей жизни» [4, ст.24.].

3. Конвенция о правах ребенка (1989 г) «Право на бесплатное и обязательное начальное образование без какой-либо дискриминации. Акцент на благополучие ребенка и его развитие, а также меры поддержки по уходу за ребенком» [5, ст.27-28].

4. Всеобщая декларация прав человека (1948 г.) «Каждый человек имеет право на образование. Образование должно быть бесплатным по меньшей мере в том, что касается начального и общего образования. Начальное образование должно быть обязательным» [1, ст.26].

5.Всемирная декларация об образовании для всех (1990 г) «Всем людям - детям, молодежи и взрослым - предоставляются возможности получения образования, предназначенные для удовлетворения их базовых образовательных потребностей» [2, ст.1].

6. Конституции РФ 1993г.ст.43.- Государство гарантирует гражданам общедоступность и бесплатность общего и начального профессионального образования [6, ст.43].

Одним из основных и неотъемлемых конституционных прав всех граждан является право на образование.

Закон гарантирует создание необходимых условий для получения образования лицами с ОВЗ, их социальной адаптации и интеграции в обществе. Ребенка с ОВЗ необходимо воспитывать, обучать и развиваться самых ранних лет жизни, так как именно в детстве закладываются навыки социального общения. Особенно эти навыки важны для ребенка с ОВЗ, так как ему намного труднееобщаться и налаживать контакты с окружающим миром, чем обычному ребенку [20, с.77].

Одно из основных и обязательных условий социализации, полноценного участия в жизни общества является образование детей с ОВЗ. Хотя, вероятность остаться без какого-либо образования, для людей с ОВЗпримерно в два раза выше, чем у остальных. Ведь они чаще других страдают от дискриминации и отчуждения, в том числе и в образовании.

Непоправимый вред психофизическому самочувствию наносит изоляция от общества, поэтому особое значение имеет соблюдение прав детей с особенностями развития иметь равные возможности с другими детьми.

Е.С. Глухова считала, что инклюзивное обучение является одним из путей, способствующих более успешному включению ребенка с особыми образовательными потребностями здоровья в жизнь общества. Оно предполагает индивидуальный подход [12, с.21].

Термин «инклюзивное» в переводе с английского означает «включенное, вовлеченное». Существует много определений этого понятия, но наиболее

четко его объясняет доктор педагогических наук, профессор А.М. Сулейманова: «инклюзивное образование» – это политика государства, направленная на устранение барьеров, которые разъединяют детей, на полное включение всех детей в общеобразовательный процесс, их социальную адаптацию, несмотря на возраст, пол, этническую и религиозную принадлежность, отставание в развитии или экономический статус» [18, с.7].

Благодаря введению инклюзивной системы образования у родителей детей с особыми образовательными потребностями появляется выбор: отдать ли ребенка в специальную школу, где с ним будут работать квалифицированные педагоги, либо в обычную школу, где ребенок возможно лучше адаптируется к жизни в обществе [18, с.9].

Главное достоинство системы инклюзивного образования состоит в том, что мышление людей меняется, стереотипы отношения к детям с особыми образовательными потребностями исчезают. Изменение сознания – это тяжелая работа. Взглянуть на такого ребенка нужно как на неповторимую личность, которая обладает собственным миропониманием.

Н.Н. Малофеев раскрыл принципы инклюзивного образования: ценность человека не зависит от его способностей и достижений; каждый человек способен чувствовать и думать; каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным; все люди нуждаются друг в друге, подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений, все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников, для всех обучающихся достижение прогресса скорее в том, что они могут делать, чем в том, что не могут; разнообразие усиливает все стороны жизни человека [19, с.92].

Один из плюсов инклюзивного образования, это уход ребенка с особыми образовательными потребностями от гиперопеки родителей, получение навыков социализации в самостоятельной жизни.

Н.Я. Семаго наиболее полно отражают специфику инклюзивного образования – процесс укрепления возможностей системы образования для

охвата всех детей. Инклюзивного образования изменяет представление о том, что проблемой является ребенок и переходит к пониманию того, что проблема кроется в самой системе образования [31, с.52].

Л.С. Выготский, считал, что воспитывать и обучать ребенка с особыми образовательными потребностями необходимо с детства, именно в детстве закладываются навыки социального общения. Инклюзивный детский сад должен применять целый ряд методов работы и индивидуального подхода, чтобы ни один ребенок не оказался исключенным из коллектива и лишен возможности принимать участие в совместной деятельности. Это подразумевает создание садов, основанных на соблюдении прав ребенка на образование, создание благоприятной для обучения ребенка среды [8, с.68].

Инклюзивное образование это процесс расширения участия всех детей, в не зависимости от недостатков в развитии, в образовательном процессе. По мнению Г.В. Войнова, оно признает:

- что все дети могут учиться;
- признает и уважает различия у детей: возраст, пол, происхождение, язык, проблемы развития;
- заставляет образовательные структуры, системы отвечать нуждам всех детей;
- представляет собой динамический и постоянно развивающийся процесс [39, с.55].

Термины «интегрированный» и «инклюзивный» чаще всего применяются как взаимозаменяемые. Но в философии основа, между этими понятиями, разная.

Интегрированное образование – посещение детей общеобразовательных учреждений ребенок здесь рассматривается как индивидуальная проблема и медицинская модель. То есть необходимо менять самого ребенка чтобы он подходил к обществу. Инклюзивное же образование - эффективность обучения детей и предполагает изменение самой системы, но не ребенка. Оно признает,

что все дети разные, а школы и образовательная система должны подстраиваться под индивидуальные особенности ребенка.

Инклюзивное образование стремится поддерживать и участвовать в процессе развития каждого ребенка в отдельности. Чтобы дети могли полностью реализовать свой потенциал, необходимо работать со всеми аспектами развития ребенка – эмоциональным, умственным, творческим, социальным и физическим [36, с.5].

Таким образом, внедрение инклюзивного образования на современном этапе в России обусловлено рядом законов в России и первоначальной ступенью к инклюзивному образованию является интеграция ребенка в общеобразовательные сады и школы. Достоинство системы инклюзивного образования состоит в том, что мышление людей меняется, стереотипы отношения к детям с особыми образовательными потребностями исчезают.

1.3 Характеристика субъектов образовательного процесса дошкольников

Характеризуя субъектов педагогической деятельности, необходимо, прежде всего, отметить, что каждый педагог и воспитанник, представляя собой общественный субъект, вместе являются совокупным субъектом всего образовательного процесса. Совокупный субъект, репрезентируя общественные ценности, представлен в каждой образовательной системе, учреждении администрации, преподавательским коллективом [14, с.169].

Субъектами педагогического процесса являются: заведующая детским садом; воспитатели, педагоги, взаимодействующие с органами общественного управления и самоуправления, с учреждениями дополнительного образования; дети с разными возможностями здоровья; родители или законные представители.

Субъекты образовательного процесса характеризуются как общими, присущими субъекту познания, деятельности, жизни вообще свойствами, так и

специфичными для них как субъектов именно образовательного процесса, в котором и выявляются их особенности.

Профессия педагога определяется следующими качествами человека: устойчиво хорошим самочувствием в ходе работы с людьми, потребностью в общении, способностью мысленно ставить себя на место другого человека, быстро понимать намерения, помыслы, настроение других людей, быстро разбираться во взаимоотношениях людей. Человеку этой профессиональной схемы свойственны: умение руководить, учить, воспитывать, умение слушать и выслушивать; широкий кругозор; речевая культура; способность сопереживания; решение нестандартных ситуаций; высокая степень саморегуляции [29, с.280].

Отечественные исследователи на основе рассмотренных положений выделили целый набор педагогических способностей: дидактические способности; академические способности; перцептивные способности; речевые способности; организаторские способности; авторитарные способности; коммуникативные способности; педагогическое воображение, способность к распределению внимания.

Педагог системы специального образования должен обладать следующими качествами: педагогическая направленность – собирательное свойство личности педагога, представляющее собой комплекс психологических установок на работу с детьми, имеющими отклонения в развитии, профессиональных интересов и личностных качеств, а также профессиональное самосознание; эмпатия – способность эмоционально отзываться на переживания другого, сопереживать с ним в процессе взаимодействия, общения; педагогический такт – чувство меры, проявляющееся в умении держать себя подобающим образом. Тактичность педагога в том, что он сохраняет личное достоинство, не ущемляет самолюбие детей, их родителей, коллег по работе; педагогическая зоркость – способность педагога фиксировать существенное в развитии ребенка, предвидеть перспективы, динамику в становлении личности каждого ребенка; педагогический оптимизм

основывается на глубокой вере педагога в силы, возможности каждого ребенка с особыми образовательными потребностями [22, с.49].

Митина Л.М. выделяет необходимые для педагога системы специального образования качества: физическая выносливость; отсутствие дефектов речи и значительного снижения зрения; психическое здоровье.

Важнейшие черты профессионального характера: доброта; ответственность; терпение; способность к эмпатии; энергичность; увлеченность своей работой; уважение и любовь к своим воспитанникам; профессиональная честность и порядочность [23, с.154].

Рассмотрение ребенка как субъекта педагогического процесса основывается на тезисах: ведущая деятельность ребенка (игра, учебная деятельность, личное общение) протекает в определенной социальной среде, ситуации развития, что в совокупности формирует психические и личностные новообразования.

Дошкольный возраст, по определению А.Н. Леонтьева – это «период первоначального фактического склада личности». Именно в это время происходит становление основных личностных механизмов и образований, определяющих последующее личностное развитие [15, с.34].

Для дошкольного детства характерна в целом спокойная эмоциональность, отсутствие сильных аффективных вспышек и конфликтов по незначительным поводам.

Расширяется круг эмоций, присущих ребенку. Особенно важно появление у дошкольников таких эмоций как сочувствие другому, сопереживание, – без них невозможны совместная деятельность и сложные формы общения детей.

В младшем и среднем дошкольном детстве продолжается формирование характера ребенка. Он складывается под влиянием наблюдаемого детьми характерного поведения взрослых. В эти же годы начинают оформляться такие важные личностные качества, как инициативность, воля, независимость [16, с.144].

Дошкольник начинает усваивать этические нормы, принятые в обществе. Он учится оценивать поступки с точки зрения норм морали, подчинять свое поведение этим нормам, у него появляются этические переживания.

Ребенка с особыми образовательными потребностями отличает раздражительность, неустойчивость настроения; недоразвитие эмоциональной, мотивационно-волевой сферы. Нарушение работы психических процессов. Плохо усваиваются этические нормы [37, с.68].

Классификация по локализации нарушения у ребенка: телесные (соматические); нарушения (опорно-двигательный аппарат, хронические заболевания); сенсорные нарушения (слух, зрение); нарушения деятельности мозга (умственная отсталость, нарушения движений, психические и речевые нарушения). Несмотря на специфические различия между ребенком с особыми образовательными потребностями и нормой развития главным социальным институтом для него является семья.

В Конвенции «О правах ребенка» семья рассматривается как основная ячейка общества, которая выполняет важные социально-экономические функции, обеспечивает естественную среду для материальной, финансовой и эмоциональной поддержки, необходимой для роста и развития его членов. Семья остается наиважнейшей средой сохранения и передачи культурных ценностей [5, с.27-28].

Определяющая роль семьи обусловлена ее глубоким влиянием на весь комплекс физической и духовной жизни растущего в ней человека. Семья для ребенка является одновременно и средой обитания, и воспитательной средой. Влияние семьи особенно в начальный период жизни ребенка намного превышает другие воспитательные воздействия. По данным исследований, семья здесь отражает и учреждения образования, и средства массовой информации, общественные организации, трудовые коллективы, друзей, влияние литературы и искусства.

Семьям, воспитывающая ребенка, как с нормой развития, так и детей с особыми образовательными потребностями родительские установки, или позиции, каждую семью характеризует свой стиль воспитания.

Результаты обследования семей, в которых воспитываются дети с особыми образовательными потребностями, показали, что преобладающим стилем воспитания является гиперопека и потворствующая гиперпротекция. Известно, что такие стили семейного воспитания приводят к психопатическому развитию личности ребенка и формирует у него эгоцентрические установки, снижает волевою и социальную активность ребенка [38, с.115].

Нарушения в развитии и недостатки в здоровье ребенка влияют на внутрисемейные отношения и формируют особый социальный климат в семье, включая и принципы семейного воспитания. Психологический портрет родителя, воспитывающего ребенка с особыми образовательными потребностями, характеризуется некоторыми особенностями. В частности наблюдается частое эмоциональное расстройство у родителей.

Проблема изучения проявлений эмоциональных расстройств у родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, впервые стала возникать и стала обсуждаться в XX веке. Одним из первых упоминает о травмирующем воздействии ребенка с ОВЗ на семью Э.Крепелен « большинство из них живут десятки лет в полной беспомощности и составляют для семьи и для общества тяжелое, с каждым годом возрастающее бремя» [21, с.11].

Периодизация кризисных состояний эмоциональной сферы родителей

1. Неопределенность и неизвестность. У родителей преобладает панический ужас перед неизвестным, переживание шока.
2. Известность, определенность. Противоречие между пониманием проблемы на рациональном уровне и ее отрицание на уровне эмоций и чувств.
3. Агрессия направленная на окружающий мир. Проявление негативных чувств, в виде эмоциональных вспышек.
4. Активная хаотичная деятельность. Попытка овладеть безвыходной ситуацией с помощью воспитывающихся средств. Поиск медицинского светила

– экстрасенса, врача-волшебника, или поиск чудесного исцеления путем прямого обращения к Богу.

5. Депрессия. Переживание чувств безысходности, апатии и отчаяния в связи с безуспешностью усилий, предпринятых на предыдущем этапе.

6. Принятие факта нарушения развития. Обретение нового смысла жизни.

7. Активизация. Высвобождение сил, вследствие принятия факта нарушения развития ребенка, которые раньше уходили на борьбу и отрицание.

8. Солидарность. Объединение с другими родителями, имеющие аналогичные трудности [33, с.104].

На продолжительность кризисного состояния влияет также и отношение людей как к самому ребенку с недугом, так и к его семье.

В отношении здорового человека к ребенку с психофизическим дефектом, позволяет выделить три аспекта: негативное представление здоровых лиц об образе человека с ОВЗ; фиксация на внешних признаках уродства при описании его внешних качеств и возможностей; подчеркивание отсутствия у него способности обеспечить себе необходимый материально-экономический и социальный уровень жизни; оценка возможной опасности, исходящей от человека с ОВЗ; выявления отличительных характеристик, вызывающих чувство страха; восприятие нарушения психофизического развития как «платы» за ошибки предков, греховности семьи, общества.

Различные опасения и страх перед дефектом возникают в силу несоответствия представлений об образе человека, который складывается в сознании с рождения, и теми особенностями физических и умственных недостатков, которые проявляются во внешнем облике и поведении ребенка с ОВЗ. Страх вызывают именно эти несоответствия. Они обусловлены отсутствием знаний о возможностях ребенка с ОВЗ. Чувство страха может сопровождаться презрением или безразличностью к недостаткам ребенка с особыми образовательными потребностями, может возникнуть боязнь заразиться [34, с.123].

Таким образом, субъекты образовательного процесса характеризуются как общими, присущими субъекту познания, деятельности, жизни вообще

свойствами, так и специфичными для них как субъектов именно образовательного процесса, в котором и выявляются их особенности.

2 Формирование толерантного отношения к инклюзивному образованию в проекте «Я и мир вокруг меня» реабилитационного центра г. Норильска

2.1 Отношение педагогов, администрации ДООУ и родителей г.Норильска к инклюзивному образованию дошкольников

2.1.1 Характеристика анкеты для субъектов педагогического процесса

На начальном этапе нашего исследования, изучив научные труды в области инклюзивного образования Л.М. Шипициной, нами была разработана и апробирована анкета (Приложение 2), с целью выявления отношения к инклюзивному образованию субъектов педагогического процесса.

Анкета для работников центра и воспитателей ДООУ состояла из 5 вопросов, и позволяла получить следующие сведения.

1. Отношение к инклюзивному образованию, где предлагалось ответить на вопросы – как Вы относитесь к внедрению инклюзивного образования в России, в частности в Норильске? В данном вопросе предлагалось три варианта ответа: положительно, отрицательно (при указании причины), затрудняюсь ответить.

2. По Вашему мнению, обладает ли данная форма обучения какими-либо преимуществами? (да, нет, затрудняюсь ответить).

3. Как Вы думаете, где должен учиться ребенок с ограниченными возможностями?

- а) В обычном детском саду (школе)
- б) В специальной школе
- в) На дому.

4. Готовы ли Вы, на сегодняшний день вести совместный воспитательно-образовательный процесс с детьми с ограниченными возможностями и детей с нормальным развитием (да, нет)?

5. При создании соответствующих педагогических условиях, согласились ли Вы, вести совместный воспитательно-образовательный процесс с детьми с ограниченными возможностями и детей с нормальным развитием? (да, нет).

Для родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями, и родителей, имеющих ребенка с нормой развития проводилось аналогичным способом анкета состояла из 7 вопросов в которой также аналогичные вопросы - положительное или отрицательное отношение к инклюзивному образованию; выявления мнения о преимуществе данного образования; где ребенок с ограниченными возможностями должен обучаться, выявлялось желание родителей на посещение обычного детского сада в существующих условиях, и при создании необходимых условиях для посещения детского сада ребенка с ограниченными возможностями.

Также анкета для родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями, содержала ряд специальных вопросов: существование барьеров на пути к этому процессу; выявлялась их субъективная точка зрения об отношении родителей имеющих детей с нормой развития к детям с ограниченными возможностями.

2.1.2 Описание процедуры анкетирования

Анкеты раздавались каждому респонденту. Мы объясняли цель опроса, кратко консультировали по технике заполнения и заранее обговаривали время и возврата анкеты.

Участники исследования добровольно согласились заполнить предложенные анкеты в письменном виде. Анкеты заполнялись в течении недели.

Анкетирование раздавалась участникам домой, хоть она и проводилось анонимно, но имело место обсуждений, в которых могли участвовать как и члены семьи, так и родители могли между собой. При

проведении анкетирования респондент заполняет анкету в отсутствие исследователя.

Среди заведующих детских садов нами проводился опрос с целью выявить степень готовности руководить инклюзивным детским садом. Опрос проводился непосредственно по телефону. Высказывания и мнения были запротоколированы без указания фамилий и номеров детских садов.

2.1.3 Анализ результатов анкетирования до проведения мероприятий проекта

С целью выявления отношения участников педагогического процесса к инклюзивному образованию нами было опрошено 119 участников образовательного процесса, из них 20 педагогов дошкольного образовательного учреждения; 20 педагогов Центра «Виктория»; 20 родителей семей, воспитывающих детей с особыми образовательными потребностями и посещающих Центр «Виктория»; 20 родителей семей, воспитывающих детей с нормой развития, посещающих обычный детский сад №66 «Радость», заведующие детскими садами муниципального образования город Норильск, в количестве 39 человек.

Опрашиваемые заполняли вопросник сами, это происходило без присутствия анкетера.

Для ответов респондентам предлагались альтернативные вопросы, содержание которых позволяло получить более или менее однозначную, достаточно специальную, конкретную информацию, отражающую отношение респондента по исследуемой проблеме. На этапе конструирования пунктов опросника мы разделили все ранее подготовленные вопросы на общие и специальные, в зависимости от их соответствия целям нашего исследования и используемым понятиям.

Например, на вопрос «обладает ли данная форма обучения какими-либо преимуществами?» мы предложили различные варианты ответов:

1. да: а) способствует социализации ребенка, б) повышает умственные способности ребенка, 3. другое

2. нет

3. затрудняюсь ответить.

В результате анкетирования был получен материал, позволяющий определить отношение к инклюзивному образованию педагогов Реабилитационного Центра (далее Р/Ц), и педагогов дошкольного образовательного учреждения (далее ДОУ) (Приложение В).

С помощью обработки данных мы выявили их сравнительные характеристики. Результаты сравнения полученных данных – педагогов Р/Ц и воспитателей ДОУ представлены в таблицах (Таблицах 1,2,3,4).

Сравнительный анализ выявления отношения к инклюзивному образованию педагогов ДОУ и педагогов Центра «Виктория» на начальном этапе исследования.

Таблица 1-Отношение к инклюзивному образованию

Категория	Вариант ответа	Педагоги Цentra «Виктория» %	Педагоги ДОУ %
Отношение к инклюзивному образованию	положительно	75	25
	отрицательно	25	50
	не знаю	0	25

Обобщенные данные, приведенные в таблице 1, показали, что больше половины педагогов центра относятся положительно к инклюзивному образованию. В то же время, половина педагогов ДОУ относится к инклюзивному образованию отрицательно. Следовательно, следует сосредоточить усилия на работе с педагогами ДОУ по разъяснению важности и смысла инклюзивного образования.

Сравнительный анализ данных, полученных в результате выявления мнения педагогов ДОУ и педагогов Центра «Виктория» о преимуществе инклюзивного образования показал следующее (см. таблицу 2).

Таблица 2-Мнение о преимуществе инклюзивного образования

Категория	Вариант ответа	Педагоги Центра «Виктория» %	Педагоги ДОУ %
Наличие преимущества инклюзивного образования.	да	85	75
	нет	0	20
	затрудняюсь	15	5

Необходимость данного образования подчеркивается обеими категориями педагогов. Можно сделать вывод: респонденты данной категории понимают, что инклюзивное образование имеет положительное воздействие, как на умственное развитие детей, так и их социализацию. Однако, положительное воздействие инклюзивного образования на детей с нормальным развитием не указал никто, даже были такие высказывания, что дети с нормой будут деградировать в совместном образовательном процессе. Большинство осознают наличие преимущества у инклюзивного образования для детей с ОВЗ, что является основанием для того, чтобы менять отношение к инклюзивному образованию.

Сравнительный анализ ответов на вопрос о том, где лучше обучать ребенка с ОВЗ (вопрос № 3 анкеты) показал следующее (см. таблицу 3).

Таблица 3-Обучение ребенка с особыми образовательными потребностями

Категория	Вариант ответа	Педагоги Центра «Виктория» %	Педагоги ДОУ %
Обучение ребенка с ОВЗ должно быть в спец.учреждениях	ДОУ	55	20
	Р/Ц	45	60
	на дому	0	20

Большинство педагогов ДОУ считают, что дети с особыми образовательными потребностями должны обучаться в специализированных учреждениях или на дому (80%). Более половины (55%) педагогов реабилитационного центра за то, что ребенок должен посещать обычный детский сад. Таким образом, педагоги реабилитационного центра показали большую готовность к реализации инклюзивного образования.

Сравнительный анализ ответов на вопрос о готовности вести совместный образовательный процесс, как при создании надлежащих условий, так и без условий основывается на данных (см. Таблицы 4).

Таблица 4-Готовность вести совместный образовательный процесс

Категория	Вариант ответа	Педагоги Центра «Виктория» %	Педагоги ДОУ %
Готовность на сегодняшний день вести совместный процесс воспитания	да	45	30
	нет	55	70
При создании надлежащих условий	да	90	40
	нет	10	60

Наиболее значительные различия наблюдаются в готовности вести совместный образовательный процесс готовы вести 90% педагогов центра «Виктория» и 40% педагогов ДОУ при надлежащих условиях. Повышение квалификации, расширение кругозора педагогов ДОУ о проблеме детей особыми потребностями, позволят изменить мнение о месте обучении ребенка с ОВЗ.

Анкеты для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, и для родителей, воспитывающих ребенка с нормой развития, содержали как основные, подходящие для всех исследуемых, так и специфические, подходящие только для данной категории, вопросы.

В результате анкетирования был получен материал, отражающий отношение к инклюзивному образованию родителей обеих категорий (Приложение В). Полученные данные были проанализированы. В результате

анализа выявлены характеристики, позволяющие определить отношение респондентов к инклюзивному образованию. Результаты сравнения полученных данных представлены в таблицах 5,6,7,8.

Сравнительный анализ к отношению и преимуществу инклюзивного образования всех участников анкетирования (см. таблицу 5).

Таблица 5-Сравнительный анализ выявления отношения

Категория	Варианты ответа	ОВЗ %	Норма %
Отношение к инклюзивному образованию	положительно	90	25
	отрицательно	0	55
	не знаю	10	20
	нет	0	75
Наличие преимущества инклюзивного образования	да	90	50
	нет	0	5
	затрудняюсь	10	45

Почти все родители детей с ОВЗ имеют положительное отношение к инклюзивному образованию и указывают на преимущество данного образования. Родители же, воспитывающие детей с нормой развития только на половину отмечают наличие преимущества инклюзивного образования, остальная половина участников анкетирования относится к инклюзивному образованию отрицательно. Следовательно, также необходимо проводить работу и с родителями, дети которых посещают детский сад.

Сравнительный анализ об обучении ребенка с ОВЗ у родителей, воспитывающих детей с ОВЗ и родителей, воспитывающих детей с нормой развития (см. таблицу 6).

Таблица 6-анализ об обучении ребенка с ОВЗ и нормой в развитие

Категория	Варианты ответа	ОВЗ %	Норма %
Обучение ребенка	ДОУ	70	20
	Р/Ц	30	50
	на дому	0	30

В ответе на вопрос, имеет ли право ребенок на обучение в том или ином учреждении также прослеживаются значительные разногласия. Так, положительно к совместному воспитанию своего ребенка в ДООУ ответили почти все родители, детей с ОВЗ. Родители воспитывающих детей с нормой в своем большинстве за то, что бы ребенок обучался в специализированных учреждениях.

Сравнительный анализ готовности на совместный образовательный процесс детей, как при создании надлежащих условий, так и без условий (см. таблицу 7)

Таблица 7-анализ готовности на совместный образовательный процесс

Категория	Варианты ответов	ОВЗ %	Норма %
Готовность на сегодняшний день отдать ребенка в инклюзивную группу	да	60	20
	нет	40	80
При создании надлежащих условий	да	100	25
	нет	0	75

Больше половины родители, воспитывающие детей с ОВЗ, даже без надлежащих условий согласились бы, чтобы их ребенок совместно обучался с детьми с нормой. И только четверть родителей из другой категории психологически готовы принять таких детей в круг своего ребенка. Что позволяет сделать выводы, что необходима работа с родителями по снятию неприязни к детям с ОВЗ, расширение знаний о возможностях таких детей позволит изменить мнение и преодолеть психологические барьеры по отношению к таким детям.

Содержание специальных вопросов для родителей, имеющих детей ОВЗ позволили выявить следующие мнения: существование барьеров на пути к этому процессу; выявление субъективной точки зрения об отношении родителей имеющих детей с нормой развития к детям с ограниченными возможностями. Полученные данные были нами проанализированы и выявлены сравнительные характеристики. Результаты сравнения полученных данных представлены (см. таблицу 8).

Таблица 8-Специальные вопросы для родителей

	Варианты ответов	Количество	%
Существование барьеров	да	13	65
	нет	7	35
Отношение к ребенку с ОВЗ	хорошо	2	10
	безразлично	3	15
	плохо	12	60
	агрессивно	3	15

Наличие барьеров ощутили более половины родителей, также, по их мнению, родители детей с нормой развития будут плохо относиться к их детям.

Таким образом, результаты исследования показали, что большинство родителей детей с нормой развития против совместного обучения и воспитания своего ребенка с детьми с ОВЗ. Родители же противоположной категории стремятся к тому, чтобы их ребенок посещал инклюзивную группу, считая, что данное обучение способствует социализации ребенка, ребенок значительно лучше усваивает нормы, которое диктует общество, а также данное обучение повышает умственные способности ребенка.

Данное исследование также было направлено на выявление готовности заведующих детских садов руководить инклюзивным детским садом. С этой целью нами проводился опрос непосредственно по телефону. Респонденты данной категории лояльно отнеслись к задаваемому вопросу – «Согласились ли Вы стать руководителем инклюзивного детского сада».

В результате опроса был получен материал(Приложение В), который позволил нам выявить готовность респондентов стать руководителем инклюзивного детского сада.

Анализ готовности заведующих детских садов стать руководителем инклюзивного детского сада (см. таблицу 9).

Таблица 9-Готовность стать руководителем инклюзивного детского сада

Готовность	Кол-во	%
Готовы	14 чел	36%
Не готовы	24 чел.	64%

Полученные результаты позволили сделать выводы, что большинство опрошенных не готовы руководить инклюзивным детским садом, указывая на преодолимые барьеры в области государственных стандартов, образовательного ценза, а также на личностную, психологическую неготовность работать с такими детьми.

Таким образом, можно сделать выводы, что в отличие от субъектов педагогического процесса Реабилитационного Центра, которые в большинстве положительно относятся к инклюзивному образованию, и готовы вести совместный воспитательно-образовательный процесс, субъекты педагогического процесса ДООУ, в силу психологической неготовности принятия такого ребенка в общество, не готовы на совместное воспитание и обучение ребенка с особыми образовательными потребностями.

2.2 Условия формирования толерантного отношения педагогов и родителей к инклюзивному образованию в проекте «Я и мир вокруг меня» Реабилитационного центра г. Норильска.

2.2.1. Общая характеристика проекта

Для воспитания толерантного отношения к детям с ОВЗ у субъектов педагогического процесса в начале года нами был разработан и реализован долгосрочный проект «Я и мир вокруг меня», который представлен в приложении (Приложение А). В проекте участвовали субъекты педагогического процесса детского сада № 66 «Радость», группа «Крепыши» и Р.Ц. «Виктория».

В начале реализации проекта мы выделили актуальность данного проекта, которая заключалась в том, что главная проблема «особого ребенка» заключается в ограничении его связи с миром, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда – и к элементарному образованию. А так же

проблема негативного отношения к детям с ограниченными возможностями со стороны сверстников, наличия физических и психических барьеров, мешающих повышению качества образования детей с ограниченными возможностями. Проблемы усугубляет тот факт, что педагоги иногда сами интолерантно относятся к таким детям, называя их «неполноценными», «ущербными», «отсталыми». В связи с этим, одной из центральных задач в развитии любого образовательного учреждения по отношению к детям с особыми потребностями является формирование у педагогов, специалистов, родителей педагогической толерантности, т.е. способности понять и принять ребенка таким, какой он есть, видя в нем носителя иных ценностей, логики мышления, иных форм поведения, воспитать у сверстников толерантное и уважительное отношение к детям с ОВЗ.

Толерантность (от лат. *tolerantia* – терпимость) – качество, характеризующее отношение к другому человеку как к равнодостоящей личности и выражающееся в сознательном подавлении чувства неприятия, вызванного всем тем, что знаменует в другом иное (внешность, манера речи, вкусы, образ жизни, убеждения и т. п.). Толерантность предполагает настроенность на понимание и диалог с другим, признание и уважение его права на отличие. (Философская энциклопедия). К сожалению, в обществе часто бытует мнение, что если человек не высказывается (не предпринимает действий) против кого-либо, он толерантен. Порой толерантность, воспринимается как равнодушие. Как, на Ваш взгляд, проявляется толерантное отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья?

Педагогическая толерантность – способность понять и принять ребенка таким, какой он есть. Задачи: укрепление здоровья детей; обеспечение прав в получении коррекционно-образовательных услуг; осуществление социальной адаптации и интеграции; компенсация нарушений развития; развитие когнитивных, речевых, моторных, социальных способностей.

Мы всегда должны понимать, что дети с ограниченными возможностями - это просто дети, которым нужна забота, понимание. Да, жизнь нас сейчас не

балует. Но эти дети иногда переносят невзгоды куда мужественней, чем мы. Поэтому толерантность - это сострадание, эмпатия, говоря научным языком. Много равнодушных людей, но страдающих беде - еще больше.

Цель проекта: формирование толерантного отношения к инклюзивному образованию всех субъектов педагогического процесса.

Работу по формированию толерантности необходимо проводить со всеми участниками образовательного процесса в следующих целевых группах:

- педагоги и специалисты (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог), работающие с детьми;
- родители (законные представители);
- воспитанники, обучающиеся.

Исход из этого, мы выделили задачи, которые решались в рамках проекта:

Задачи с детьми:

- Формировать представления о том, что ценность человека не зависит от его способностей и достижений, каждый человек способен чувствовать и думать, имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.

- Обучать детей занимать различные позиции во взаимодействии (научиться, как руководить, так и подчиняться, взаимодействовать на равных).

- Обучать выдержке и терпению.

- Способствовать развитию у дошкольников эмпатии (сопереживания), сочувствия, содействия.

- Осваивать элементарные навыки принятия другого человека, даже если его внешний вид, речь, действия, поведение вызывают негативные эмоции.

- Задачи по работе с педагогами:

- Оказывать специализированную помощь в освоении содержания образования;

- Осуществлять информационно-разъяснительную деятельность по вопросам воспитания;

- Знакомство воспитателей с особенностями развития и личностным своеобразием детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии разной этиологии, методами работы с ними и их родителями.

Задачи по работе с родителями:

- Организовать взаимодействие педагогов и родителей (законных представителей) воспитанию основ толерантности;

- Осуществлять информационную и консультативную помощь родителям.

Проект реализовывался в совместной деятельности детей и родителей, посещающих детский сад № 66 «Радость» и реабилитационный центр «Виктория». Стартовой площадкой служил реабилитационный центр «Виктория».

2.2.2. План-график и характеристика мероприятий проекта

В начале реализации проекта мы создали план мероприятий, в который вошел:

1. Подготовительный этап – Нами была проанализирована литература по проблеме инклюзивного образования авторов Алехиной, С. В., Войнова Г.В. В ходе анализа было показано, что многие детские сады, школы столкнулись с проблемой принятия детей с нарушениями на психологическом уровне. Даны некоторые формы и методы работы с детьми. Некоторые формы и методы мы использовать в проекте. На данном этапе происходило изготовление и подбор дидактического материала – готовились презентации для проведения мероприятий, изготавливались иллюстрации, картины, костюмы для дальнейших выступлений.

2. Основной этап, который содержал беседы на тему толерантного отношения к детям с особыми образовательными потребностями, про своеобразие детей с ОВЗ, их проблемы и возможности. Во время беседы мы показали дошкольникам, что у каждого ребёнка может быть своя точка зрения, но это нисколько не мешает дружить, хорошо относиться друг к другу;

- психогимнастика, включающая в себя ритмику, пантомиму, этюды и упражнения, направленные на воспитание гуманных и доброжелательных отношений между детьми;

- арт-терапия, основная задача которой состоит в развитии самовыражения и самопознания ребёнка;

- сказкотерапия. Дошкольники очень любят слушать сказки. Сказку может рассказывать взрослый, или это может быть групповое рассказывание, где рассказчиками может быть группа детей;

- игротерапия, где занятия могут быть организованы незаметно для ребёнка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности. Широко используются игры на снятие напряжения, развитие эмоционально-личностной сферы, ролевые игры, проигрывание ситуаций, обсуждение, как преодолеть барьеры и сделать так, чтобы можно было общаться вместе;

Работа с родителями на основном этапе включала в себя Презентацию об успешных людях с ОВЗ, семинар – практикум - «Мир глазами детей», создавались буклеты для родителей на тему «Мир глазами детей». Ежемесячно проходили индивидуальные консультации родителей по социально-правовой поддержке детей-инвалидов, вопросам их воспитания и обучения.

Проект предполагал организацию деятельности родителей и детей, которая протекала в совместных праздниках и развлечениях, посещение совместных экскурсий и выходы на природу.

Организация совместной деятельности родителей и детей и педагогов ДООУ и реабилитационного центра «Виктории» включала в себя такие семейные конкурсы, как: «Спортивная семья», где родители вместе с детьми участвовали в прохождении различных эстафет, конкурс – игровая программа «Времена

года» - проходило деление участников по командам, и родители вместе с детьми отвечали на не сложные вопросы. Конкурс чтецов «Овощной салат», где дети читали стихи, а жюри отслеживало их выразительность чтение, работу голоса, самостоятельное прочтение стихотворения. В заключении всех конкурсов проводилось награждение участников.

Также в рамках проекта проводились совместные творческие дела: Выставка рисунков «Мир глазами ребенка», Постановки пьесы «Гном и Фея», Выставка поделок «О чем говорят ремесла».

Проектная деятельность реализовывалась в период с сентября 2016 – ноябрь 2017 гг.

Результатами проектной деятельности ожидалось - создание условий для формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию и к детям с особыми образовательными потребностями, а также преодоление негативного представления об образе человека с нарушениями, и неприятие таких детей, пополнение знаний о возможностях ребенка с ОВЗ.

Предполагалось развитие у дошкольников эмпатии (сопереживания), сочувствия, содействия. Проявление заботы о ближнем, оказание помощи ребенку с ограниченными возможностями, формирование морально-нравственных качеств ребенка.

2.3 Оценка эффективности условий формирования толерантного отношения к инклюзии, созданных в рамках проекта «Я и мир вокруг меня»

В начале проводимой работы мы широко использовали метод наблюдения, который показал, что на начальном этапе реализации проекта мы столкнулись со следующими проблемами.

1. Не желание родителей детей детского сада участвовать в совместном проведении мероприятий. Поэтому в начале совместной деятельности мы провели семинар «Мир глазами детей». Убеждали родителей

пойти на контакт, приводили примеры успешных людей с ОВЗ, проводили беседы.

2. Занятость педагогов детского сада, поэтому мы старались проводить мероприятия в свободное и удобное время для педагогов ДООУ.

Зачастую родители вели себя достаточно пассивно: не всегда уделяли время домашним занятиям с ребенком. Причиной такой пассивности могут быть разные: нехватка времени, недооценивание проблемы ограниченных возможностей здоровья ребенка, не осознание своей роли в воспитании и развитии детей.

Постепенно в течение работы проекта мы заметили, что родители и педагоги ДООУ охотнее шли на контакт и принимали участие в мероприятиях, даже являлись инициаторами организовать ту или иную деятельность. Дети с нормой перестали замечать дефекты детей, участвовали в совместной игровой деятельности. С большим интересом родители отнеслись к проведению таких мероприятий к постановке театрализованной деятельности, к подготовке костюмов, так же родителям понравились конкурсно-игровые программы. Осуществляли посильную помощь, например, помогали застегнуть обувь, дойти до места. Между некоторыми детьми и их родителями возникли дружеские отношения вне реализации проекта.

Таким образом, в течение года с сентября 2016 – по декабрь 2017 в рамках проектной деятельности нами велась работа по воспитанию толерантного отношений как к детям с ОВЗ в частности, так и в целом к инклюзивному образованию.

На заключительном этапе исследования целью было определить, появились ли положительное отношение к инклюзивному образованию субъектов педагогического процесса. Для этого мы применили те же анкеты.

Так как педагоги Реабилитационного центра «Виктории» на начальном этапе исследования показали высокие результаты положительного отношения к инклюзивному образованию, мы посчитали не целесообразно проводить анкетирование на контрольном этапе.

В результате анкетирования был получен материал, позволяющий определить отношение к инклюзивному образованию педагогов ДОУ (Приложение В). С помощью обработки данных был выявлен средний результат и процентное соотношение (Таблица 10).

Таблица 10- Отношение наличие преимущества к инклюзивному образованию

Вариант ответа	Отношение к инклюзивному у образованию	Наличие преимущества	Обучение ребенка	Готовность на сегодняшний день вести образовательный процесс	При создании условий
+	11	16	11 ДОУ	9	16
-	5	2	0 Дом	11	4
не знаю	4	2	9 Центр	0	

Более половины респондентов после проведенной работы положительно относятся к инклюзивному образованию, и считают, что ребенок с ОВЗ должен обучаться совместно с ровесниками в инклюзивной группе детского сада, и при создании надлежащих условий более половины готовы вести совместный педагогический процесс.

Следующем шагом нашего исследования, было повторное анкетирование родителей, воспитывающих детей с ОВЗ (Приложение В), и родителей детей с нормой развития (Приложение В).

Полученные данные были проанализированы. В результате анализа выявлены характеристики, позволяющие определить отношение респондентов к инклюзивному образованию. Результаты сравнения полученных данных представлены в таблицах 11, 12.

Выявление отношения к инклюзивному образованию родителей, воспитывающих детей с ОВЗ на завершающем этапе (см. таблицу 11).

Таблица 11- отношения к инклюзивному образованию

Категория	Варианты ответа	кол-во	%
Отношение к инклюзивному образованию	положительно	19	95
	отрицательно	0	0

	не знаю	1	5
Наличие преимущества инклюзивного образования	да	19	95
	нет	0	0
	затрудняюсь	1	5
Обучение ребенка	ДОУ	16	80
	Р/Ц	4	20
	домашнее	0	0
Существование барьеров	нет	15	75
	да	5	25
Отношение к ребенку с ОВЗ	хорошо	9	45
	безразлично	6	30
	плохо	5	25
	агрессивно	0	0
Посещение ребенка на сегодняшний момент	да	15	75
	нет	5	25
При надлежащих условиях	да	20	100
	нет	0	0

Все родители, воспитывающие детей с ОВЗ, положительно относятся к инклюзивному образованию, где они подчеркивают наличие преимущества данного образования для своего ребенка и готовы, что их ребенок посещал инклюзивный детский сад. На существование барьеров указали всего четверть опрошенных. И почти половина родителей отметили, отношение к их ребенку будет хорошее.

Выявление отношения к инклюзивному образованию родителей воспитывающих детей с нормой развития на завершающем этапе (см. таблицу 12).

Таблица 12 - Отношения к инклюзивному образованию

Категория	Варианты ответа	кол-во	%
Отношение к инклюзивному образованию	положительно	12	60
	отрицательно	2	10
	не знаю	6	30
Наличие преимущества инклюзивного образования	да	14	60
	нет	1	5
	затрудняюсь	5	25
Обучение ребенка	ДОУ	10	50
	Р/Ц	10	50
	домашнее	0	0

Готовность на совместное посещение на сегодняшний день	да	10	50
	нет	10	50
При создании надлежащих условиях	да	13	65
	нет	7	35

Участники проекта более половины положительно относятся к инклюзивному образованию, и указывают на наличие преимущества данного образования, и считают, что дети с ОВЗ должны посещать обычный детский сад. Половина родителей готовы на совместный образовательный процесс своего ребенка с детьми с ОВЗ.

Следующим шагом нашего исследования было сравнительный анализ полученных данных на начальном и контрольном этапе исследования. Полученные данные на всех этапах исследования были проанализированы и представлены в сводной таблице (Приложение В). Результаты сравнения полученных данных представлены в диаграммах с 1 по 14.

Отношение к инклюзивному образованию педагогов ДОУ до и после реализации проекта.

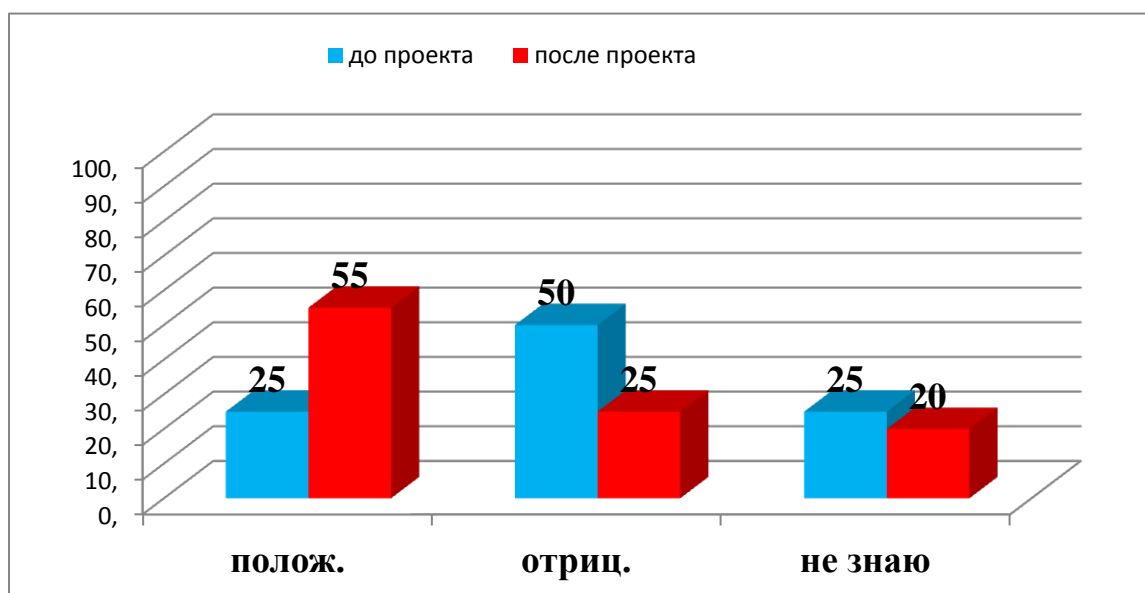


Рисунок 1- Отношение к инклюзивному образованию у педагогов ДОУ.

Данные диаграммы показывают, что после проведенной работы отношение к инклюзивному образованию у педагогов ДОУ значительно улучшилось. Если в начале исследования положительное отношение высказали только 5 человек (25%), то к концу исследования к инклюзивному образованию положительно относятся 11 человек (55%).

Преимущество инклюзивного образования педагогов ДОУ.

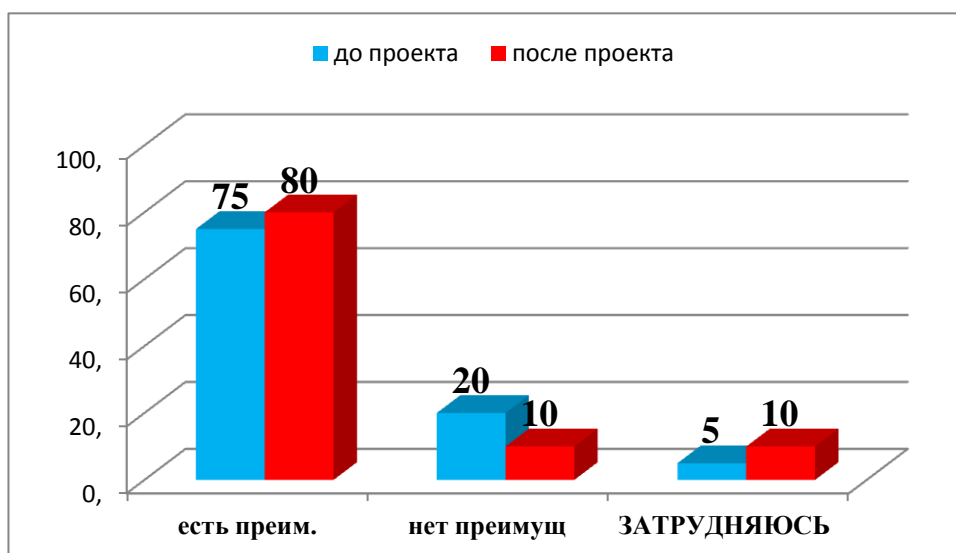


Рисунок 2- Преимущество инклюзивного образования.

После проведенной работы преимущество инклюзивного образования отметили 80%, что на 5% больше чем на начальном этапе.

Где обучать детей с особыми образовательными потребностями?

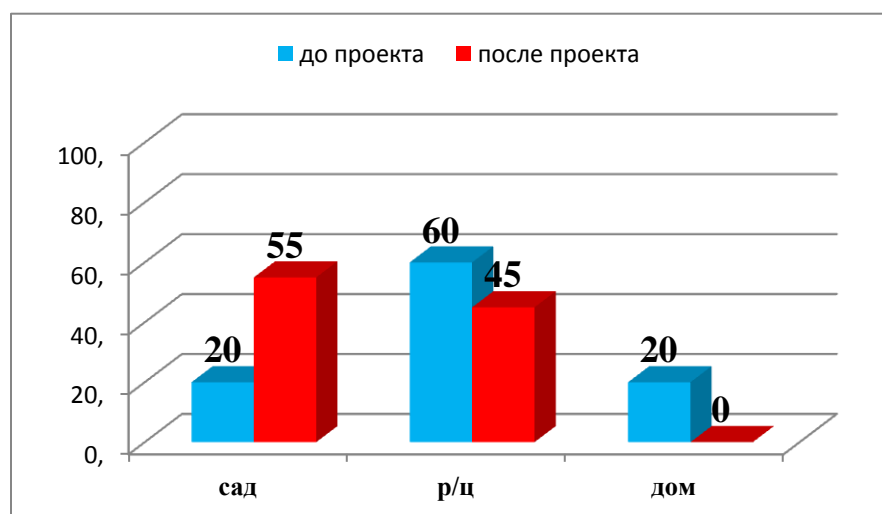


Рисунок 3- обучение детей с особыми образовательными потребностями.

При вопросе где должен обучаться ребенок с ОВЗ на контрольном этапе 55% респондентов ответили, что в детском саду, что на 35% больше чем на начальном этапе исследования. В «Виктории» 45%, что на 15% меньше начального этапа, и не один респондент не ответил, что дети с проблемами в развитии должны обучаться дома, на начальном же этапе 20% педагогов были за то, чтобы ребенок получал домашнее обучение.

Готовность на сегодняшний день вести совместный образовательный процесс.

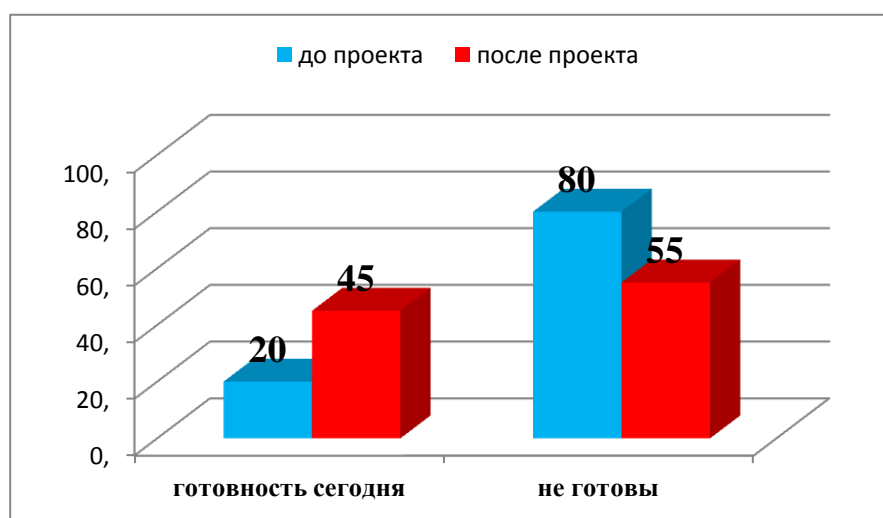


Рисунок 4- Готовность вести совместный образовательный процесс

Таким образом мы можем сделать вывод, что при создании надлежащих условий 45% респондентов показателей готовы вести совместный образовательный процесс, а 80% не готовы.

Сравнение показателей готовности вести совместный образовательный процесс при создании условий.

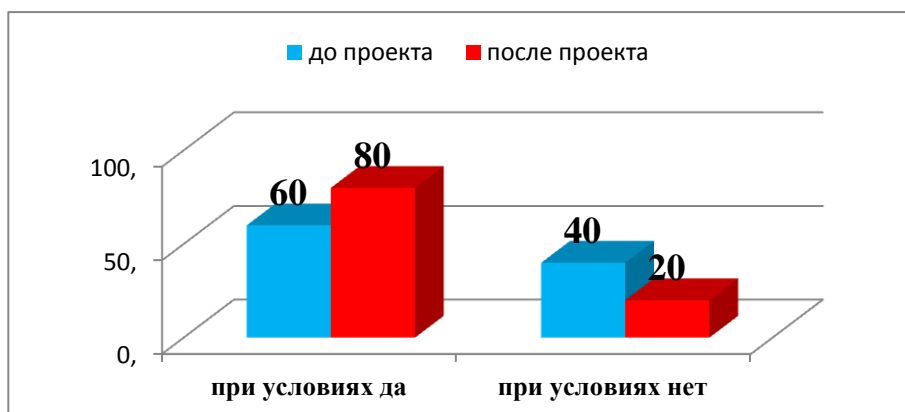


Рисунок 5- Готовность вести совместный образовательный процесс.

На сегодняшний день 45% респондентов готовы вести совместный образовательный процесс, что на 25% больше, чем на начальном этапе исследования, а при создании надлежащих условий готовы вести совместную педагогическую деятельность 80% респондентов.

Отношения к инклюзивному образованию родителей, воспитывающие детей с ОВЗ на начальном и завершающем этапе исследования.

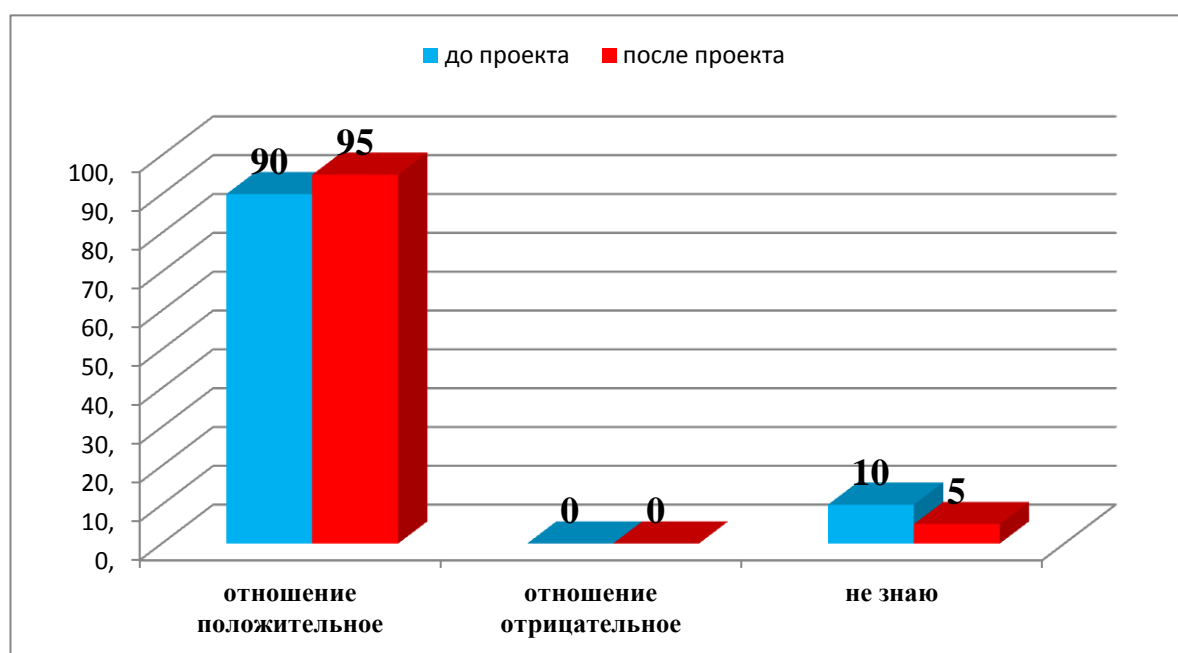


Рисунок 6- Отношения к инклюзивному образованию родителей.

Положительное отношение к инклюзивному образованию 95%, только 5% респондентов не смогли ответить.

Наличие преимущества инклюзивного образования родителей, воспитывающие детей с ОВЗ до и после реализации проекта.

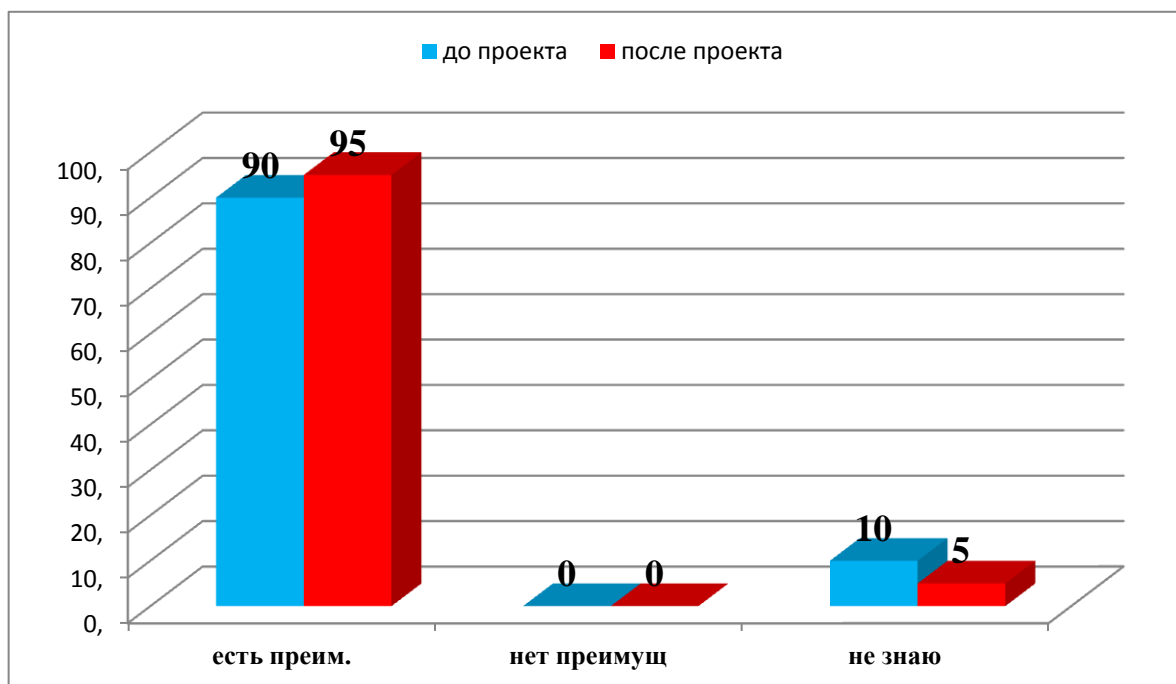


Рисунок 7- Преимущества инклюзивного образования.

После реализации проекта заметно изменилось отношение в лучшую сторону.

Где обучать детей с особыми образовательными потребностями?

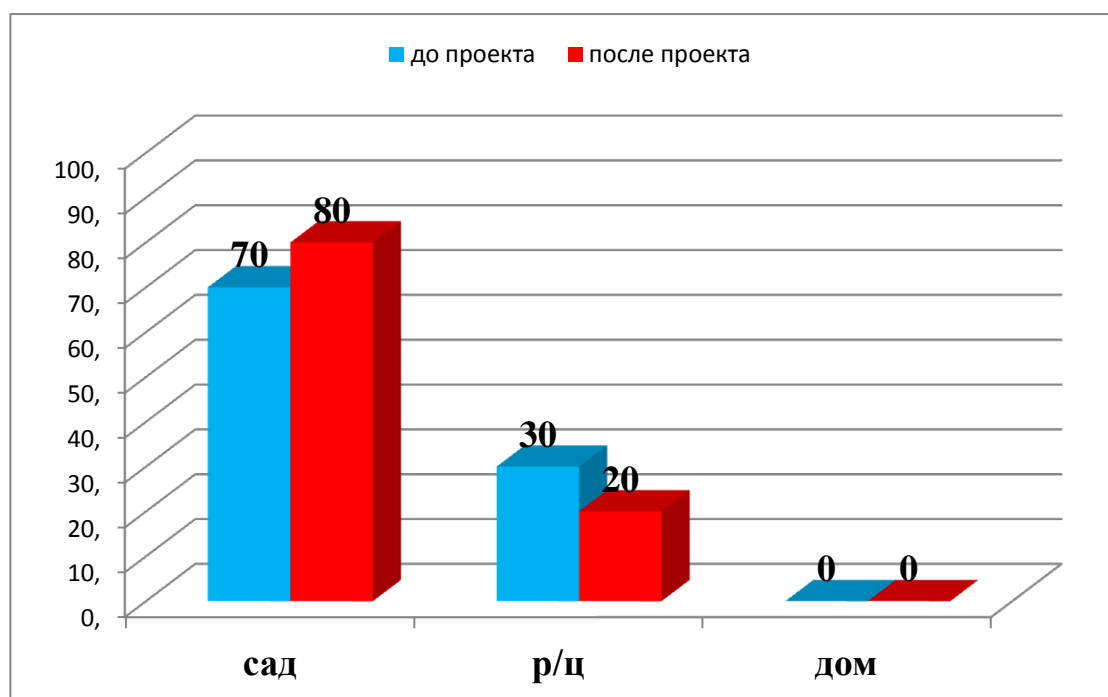


Рисунок 8- обучение детей с особыми образовательными потребностями.

Большинство участников данного проекта считают, что дети должны обучаться в ДОУ.

Готовность отдать ребенка в обычный детский сад на сегодняшний день и при создании условий.

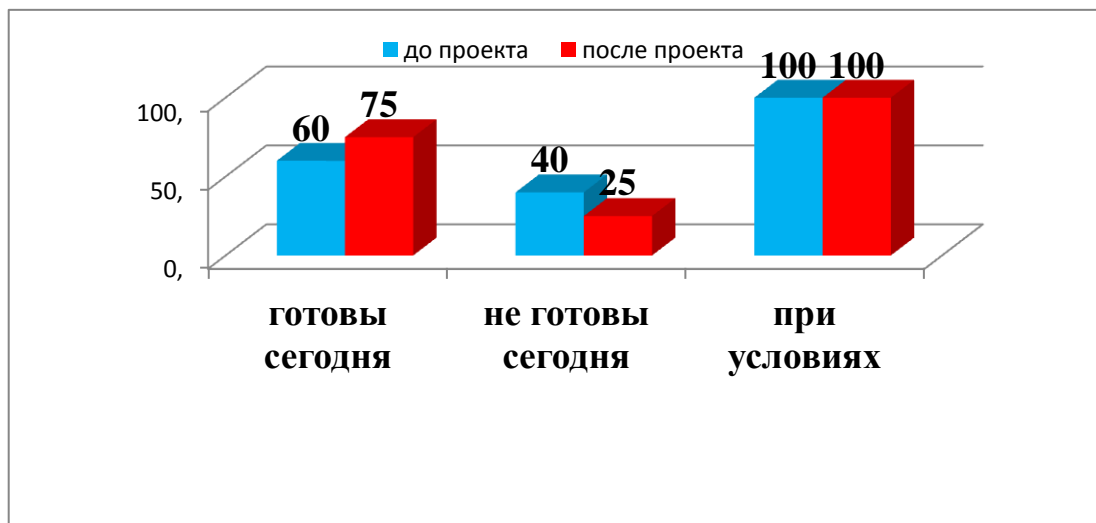


Рисунок 9- Готовность отдать ребенка в обычный детский сад.

Анализируя полученные данные, можно сделать выводы: что 75% опрошенных готовы отдать ребенка в обычный детский сад, 40% не готовы.

Существование барьеров и отношения к детям с особыми образовательными потребностями.

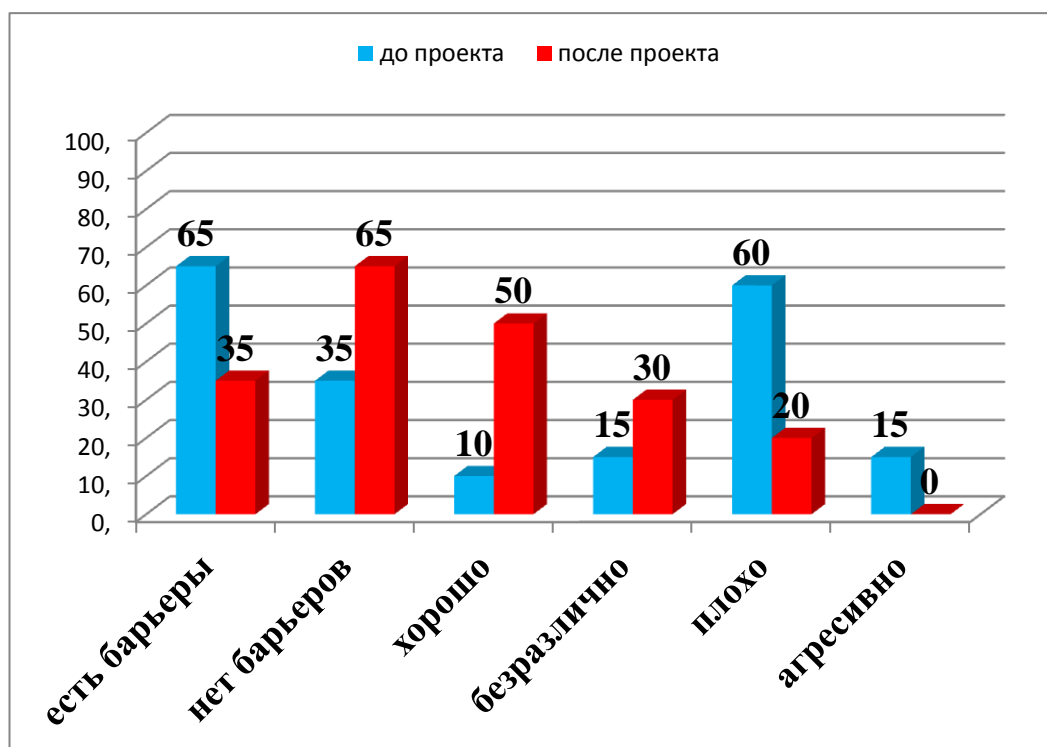


Рисунок 10 - Существование барьеров

Анализируя полученные данные, можно сделать выводы: больших изменений в отношении к инклюзивному образованию со стороны родителей воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями не выявлено. Положительное отношение к инклюзивному образованию улучшилось на 5 %, при этом общее количество голосов 95% положительно относятся к инклюзивному образованию контрольном этапе. Отдать своего ребенка в сад готовы отдать 80%, что на 10% больше, чем на начальном этапе исследования. При создании надлежащих условий все респонденты готовы были отдать ребенка в инклюзивный детский сад, что на начальном этапе, так и на контрольном.

При обработке данных ответов на специальные вопросы, присущие только данной категории участников, мы видим, что в начале исследования 65% отметили наличие барьерной среды. После проведенной работы, наличие барьеров отметили 35%, что на 30% меньше. Также после проведенной работы, 50% родителей отметили, что к ребенку с особыми потребностями относятся хорошо родители, имеющие детей с нормой развития, а это на 40% больше, чем на начальном этапе исследования. Также результаты улучшились и у тех родителей, которые считали, что к его ребенку относятся плохо. Так 40% изменили свое мнение в лучшую сторону. На контрольном этапе не один родитель не отметил агрессивного отношения к своему ребенку, на начальном же этапе, 3 родители (15%), отметили этот факт.

Отношение к инклюзивному образованию родителей, детей с нормой развития на начальном завершающем этапе исследования.

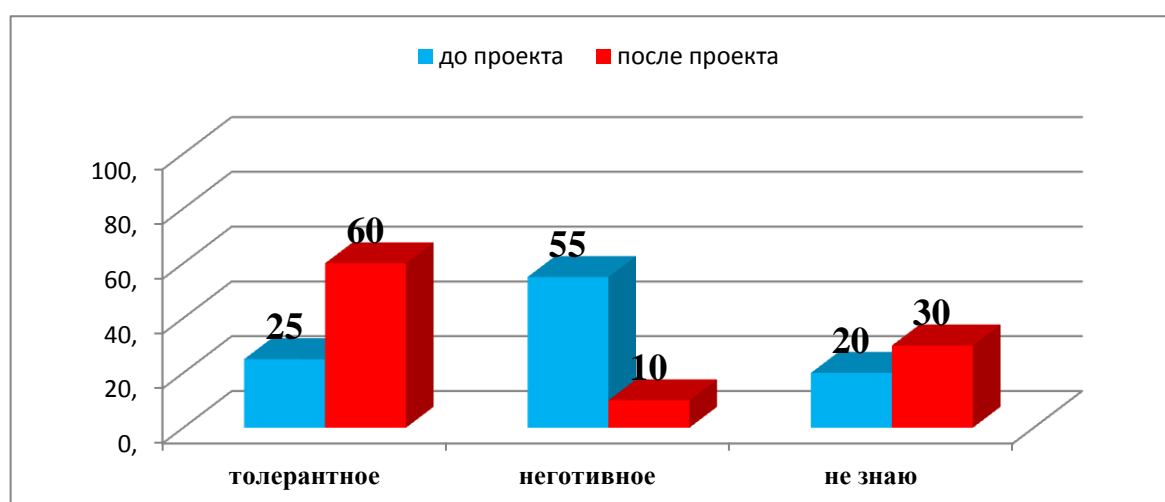


Рисунок 11- Отношение к инклюзивному образованию.

Отношение к инклюзивному образованию у большинства респондентов толерантное

Наличие преимущества инклюзивного образования родителей, детей с нормой развития на начальном завершающем этапе исследования.

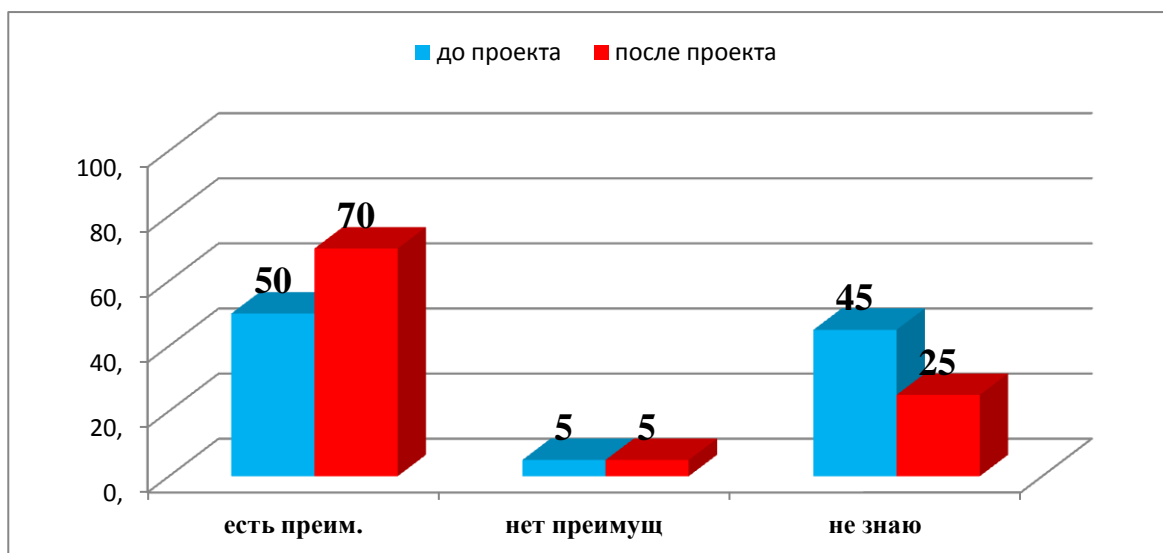


Рисунок 12- Наличие преимущества инклюзивного образования.

Место обучения детей с особыми образовательными потребностями у родителей, воспитывающих детей с нормой развития.

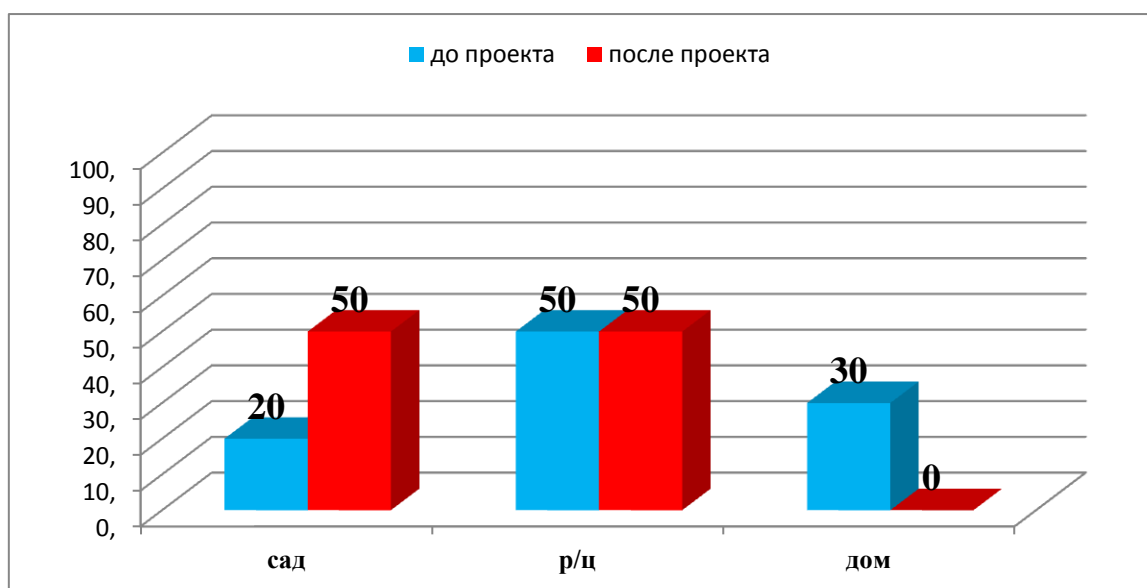


Рисунок 13 - Место обучения детей с особыми образовательными потребностями.

Готовность на совместное посещение своего ребенка и ребенка с ОВЗ на сегодняшний день и при создании условий.

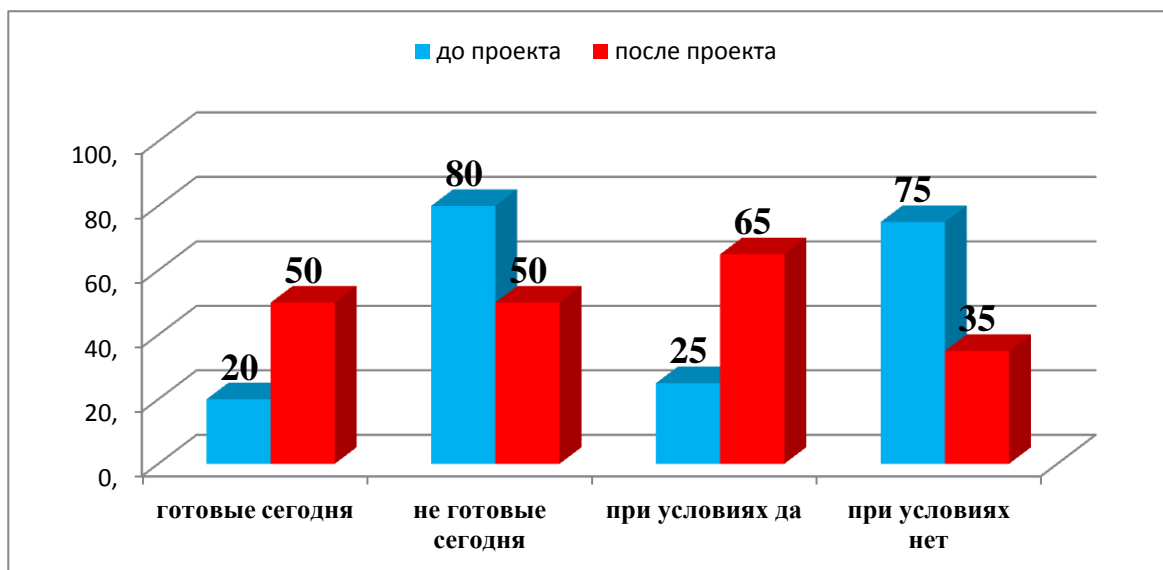


Рисунок 14 - Готовность на совместное посещение.

Анализируя полученные данные, мы видим значительные улучшения в отношении к инклюзивному образованию. Положительно стали относиться 60% родителей, что на 35% больше, чем на начальном этапе исследования. Преимущество инклюзивного образования также отметили 70% респондентов, на начальном этапе только 50% указали на преимущество инклюзивного образования.

Значительные улучшения показаний мы видим и в ответах на вопрос «Где, по вашему мнению должен обучаться ребенок с ОВЗ?» На начальном этапе всего 20% родителей ответили, что особый ребенок должен ходить в детский сад. После проведенной работы 50% респондентов согласны, что бы дети с ОВЗ посещали обычный детский сад. Если на начальном этапе прослеживалось негативное отношение к детям 30% родители, были за то, что бы такие дети сидели только на домашнем обучении. Но пообщавшись довольно близко с такими детьми и родителями, они изменили свое отношение. Так на контрольном этапе нет, не одного голоса, что бы дети с ОВЗ обучались на дому.

Большие изменения также прослеживаются и в готовности на совместное обучение и воспитание своего ребенка с детьми с ОВЗ. Так на начальном этапе 80% были против совместного обучения, а на контрольном только 50%. Но при создании надлежащих условий 65% респондентов готовы, что бы их ребенок посещал инклюзивный детский сад.

Таким образом, анализ данных анкетирования показал, что разработанный и реализованный нами в проекте «Я и мир вокруг меня» комплекс мероприятий с родителями и педагогами ведет к формированию у них толерантного отношения к инклюзивному образованию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты данной работы показали, что для развития практики инклюзивного образования нужны системные институциональные изменения, но самые сложные из них – это изменения в профессиональном мышлении преподавателей и сознании родителей. Внедрение инклюзивного образования сталкивается не только с трудностями организации «безбарьерной среды», но и с препятствиями социального характера, заключающимися в распространенных установках, стереотипах и предрассудках, в том числе, в готовности или отказе родителей, имеющих детей-инвалидов и родителей здоровых детей принять новые принципы образования. Эффективная реализация включения особого ребенка в среду общеобразовательного учреждения зависит от отношения родителей обеих категорий к данной форме обучения.

Негативное отношение, пожалуй, самое огромный барьер для детей с ограниченными возможностями. Такое отношение присутствует на всех уровнях: у родителей, членов общества, воспитателей, у правительственных чиновников и даже у самих детей с ограниченными возможностями. Влияние такого отношения наглядно проявляется в домашней обстановке, саду, обществе и на уровне государственной политики в вопросах планирования бюджета и разработки программ.

Все задачи нашей работы были полностью решены.

Мы разработали комплекс мероприятий, направленных на создание условий для формирования толерантного отношения участников образовательного процесса дошкольников, необходимого для повышения доступа детей с ОВЗ к образованию, совершенствование качества предоставляемых детям с ОВЗ образовательных услуг и развитие инклюзивного образования в нашей стране.

Важной особенностью проводимых мероприятий являлась организация совместной творческой, игровой, досуговой деятельности всех участников образовательного процесса, включая детей с нормой развития, детей с ОВЗ и их родителей. Совместное общение позволило сделать шаг к преодолению

описанного выше барьера. Эффективность проекта «Я и мир вокруг меня» была подтверждена данными анкетирования участников, что подтверждает выдвинутую во введении гипотезу.

В дальнейшем наша работа может быть реализована во всех общеобразовательных учреждениях города Норильска с целью повышения информированности о детях с ОВЗ и преодоления негативного отношения к ним.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Нормативные законодательные акты

1. Всеобщая декларация прав человека 1948 г.; ст.26
2. Всемирная декларация об образовании для всех 1990 г; ст.1
3. Закон «Об образовании в Российской Федерации» 1992г.ст.5.
4. Конвенция о правах инвалидов 2008г.ст. 24
5. Конвенция о правах ребенка» 1989г.ст 27-28.
6. Конституции РФ 1993г.ст.43.

Книги одного автора

7. Абрамова, И. В. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, поиски, решения И. В. Абрамова Педагогическое образование и наука. - 2012. - № 11. - С. 98-102.\
8. Выготский, Л.С. Принципы воспитания физически дефектных детей, Собр.соч.: 6 т.- М., 1983. - Т.5.
9. Выготский, Л.С. Лекции по психологии- СПб: Союз, 1997.
- 10.Выготский, Л.С. Основы дефектологии. -- СПб: Лань, 2003. - 654 с.
- 11.Голиков, Н. А. Интегрированное образование детей-инвалидов со здоровыми сверстниками: проблемы организации, опыт решения / Н. А. Голиков // Проблемы, перспективы, тенденции развития психолого-педагогических инноваций в начале XXI века: межрегион. сб. науч. тр. / ред. О2004. - С. 242-249.
- 12.Глухова, Е. С. Проблемы психологической готовности участников образовательного процесса к введению инклюзивного образования / Е. С. Глухова, С. А. Литвина // Психология обучения. - 2013. - № 1. - С. 28-39.
- 13.Замский, Х.С. Умственно отсталые дети: История их изучения, воспитания и обучения с древних времен до середины XX века : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений . 2-еизд. -М.: Издательский центр «Академия», 2008. -368 с.

14. Зимняя, И.А. Педагогическая психология. М., 2003. Логос, 2004 – 384
15. Леонтьев, А.Н. К теории развития психики ребенка // Семенюк Л.М. Хрестоматия по возрастной психологии: учебное пособие для студентов / Под ред. Д.И. Фельдштейна: издание 2-е,
16. Леонтьев, А.Н., Запорожец А.В. Вопросы психологии ребенка дошкольного возраста: Сб. ст. / Под ред. Леонтьева А.Н. и Запорожца А.В. -- М.: Международный Образовательный и Психологический Колледж, 1995. - 144 с.: ил.
17. Малофеев, Н. Н. Из истории интегрированного обучения: как все начиналось [инклюзивное обучение детей - инвалидов в зарубежных школах] / Н. Н. Малофеев // Управление дошкольным образовательным учреждением. - 2010. - № 6. - С. 114-123.
18. Малофеев, Н. Н. Инклюзивное образование в контексте современной социальной политики / Н. Н. Малофеев // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2009. - № 6. - С. 3-9.
19. Малофеев, Н. Н. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен / Н. Н. Малофеев, Н.Д. Шматко // Дефектология. – 2008. – № 1. – С. 71–78; № 2. – С. 86–94.
20. Назарова, Е.Н. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения / Н. Назарова // Социальная педагогика. - 2010. - N 1. - С. 77-87.
21. Малофеев, Н. Н. Многие дети-инвалиды могут учиться в обычных школах / Н. Н. Малофеев // Аутизм и нарушения развития. - 2010. - № 4. - С. 10-12.
22. Маркова, А. К. Психология труда учителя: Кн. для учителя. - М.: Просвещение, 1993. - 192 с.
23. Митина, Л.М. Учитель как личность и профессионал (психологические проблемы). - М.: «Дело», 1994. - 216 с.

24. Шевчук, Л. Е. Интегрированное обучение учащихся с особенностями развития в общеобразовательном учреждении / Л. Е. Шевчук // Дефектология. – 2004. – № 6. – С. 28-31.

25. Шматко, Н. Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение / Н. Д. Шматко // Дефектология. - 1999. - № 1. - С. 41 - 46; № 2. - С. 49 - 56.

26. Шматко, Н. Д. Организация воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности / Н. Д. Шматко // Дефектология. - 2010. - № 5. - С. 52-59.

Книги двух авторов

27. Власова, Т.А., Певзнер, М.С. О детях с отклонениями в развитии. -- М.: ПРОСВЕЩЕНИЕ, 1973 - 189 с.

Книги трех и более авторов

28. Самсонова, Е.В. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях. Методические рекомендации / Е.В. Самсонова, Т.П. Дмитриева, С.И. Сабельникова, Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, А.С. Аркелян – Москва – 2012

29. Сластенин, В.А. и др. Педагогика. Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов; Под ред. В.А. Сластенина. - М.: Издательский центр «Академия», 2013. - 576 с.

Книги под заглавием

30. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: пособие для педагогов дошкол. учреждений / Т. В. Волосовец [и др.]; под ред. Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутеповой. - Москва: Мозаика-Синтез, 2011. - 143 с

31. Инклюзивное образование как первый этап на пути к включающему обществу / Н. Я. Семаго // Психологическая наука и образование. - 2011. - N 1. - С. 51-59.

32. Обучение детей с проблемами в развитии в разных странах мира: Хрестоматия. Сост. и науч. ред. Л.М. Шипицина. – СПб., 1997.

33. Психолого - медико-педагогическая консультация: Методические рекомендации. Науч.ред. Л.М. Шипицина. – СПб., 1999.

34. Общая и профессиональная педагогика: Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности. «Профессиональное обучение»: В 2-х книгах / Под ред. В.Д. Симоненко, М.В. Ретивых. - Брянск: Изд-во Брянского государственного университета, 2003. - Кн.1. - 174 с.

Авторефераты и диссертации

35. Возняк, И.В.Муниципальная модель организации интегрированного образования детей с ограниченными возможностями в г. Белгороде / И. В. Возняк, В. В. Дубинина // Логопед в детском саду. - 2009. - № 1. - С. 22-32.10.

Статья из журналов

36. Алехина, С. В. Принципы инклюзии в контексте изменений образовательной практики / С. В. Алехина // Психологическая наука и образование. - 2014. - № 1. - С. 5-16.3.

38. Аршатская, О.О психологической помощи детям раннего возраста при формирующемся синдроме детского аутизма: взаимодействие специалистов и родителей // Дошкольное воспитание, 2006 - № 8, с. 63-70

39. Багдасарьян, И.С. Межличностные отношения в семье, имеющей умственно отсталого ребенка. Автореф. диссертации на соискание уч. степ.кандидата психологических наук- Нижний Новгород, 2000

40. Войнова, Г.В., Серякина. Готово ли современное общество к инклюзивному образованию? г. Энгельс Саратовской области, Россия

41. Дмитриев, А. А.Т Интегрированное обучение детей: «за» и «против» / А. А. Дмитриев, С. А. Дмитриева // Народное образование. - 2011. - N 2. - С. 198-206.

42. Ильина, О.М.Международные нормы об инклюзивном образовании и имплементация их в российскую правовую систему / О. М. Ильина // Дефектология. - 2008. - № 5. - С. 68-72.

43. Полякова, А.М. «Психология развития» Учебно-методический комплекс – Минск 2011г.

44. Романова, Е. «Невозможно» возможно: [инклюзивное обучение] / Е. Романова// Здоровье детей. - 2011. - № 9. - С. 32-36.

45. Семаго, Н. Я. Инклюзия как новая образовательная философия и практика [Текст] / Н. Я. Семаго // Аутизм и нарушения развития. - 2010. - № 4. - С. 1-10.

46. Ульенкова, У. В. Интеграция детей с умеренными нарушениями развития в общеобразовательную среду: проблемы и перспективы решения / У. В. Ульенкова // Коррекционная педагогика: теория и практика. - 2008. - № 4. - С. 5-13.

47. Шипицина, Л. М. Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Л. М. Шипицина // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. - 2004. - № 2. - С. 7-9.

48. Шинкаренко, В. И. Обеспечение прав ребенка с ограниченными возможностями на качественное образование [Текст] / В. И. Шинкаренко // Образование в современной школе. - 2012. - № 12. - С. 21-25.

Приложение А

Проект комплекса мероприятий, направленных на формирование толерантного отношения к инклюзивному образованию

«Я и мир вокруг меня»

Духновская М.В.

воспитатель

Р/Ц «Виктория»

Норильск 2017 г.

Актуальность

Главная проблема «особого ребенка» заключается в ограничении его связи с миром, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда – и к элементарному образованию. А так же проблема негативного отношения к детям с ограниченными возможностями со стороны сверстников, наличия физических и психических барьеров, мешающих повышению качества образования детей с ограниченными возможностями. Проблему усугубляет тот факт, что педагоги иногда сами интолерантно относятся к таким детям, называя их «неполноценными», «ущербными», «отсталыми». В связи с этим, одной из центральных задач в развитии любого образовательного учреждения по отношению к детям с особыми потребностями является формирование у педагогов, специалистов, родителей педагогической толерантности, т.е. способности понять и принять ребенка таким, какой он есть, видя в нем носителя иных ценностей, логики мышления, иных форм поведения, воспитать у сверстников толерантное и уважительное отношение к детям с ОВЗ.

Толерантность (от лат. *tolerantia* – терпимость) – качество, характеризующее отношение к другому человеку как к равно достойной личности и выражающееся в сознательном подавлении чувства неприятия, вызванного всем тем, что знаменует в другом иное (внешность, манера речи, вкусы, образ жизни, убеждения и т. п.). Толерантность предполагает настроенность на понимание и диалог с другим, признание и уважение его права на отличие. (Философская энциклопедия). К сожалению, в обществе часто бытует мнение, что если человек не высказывается (не предпринимает действий) против кого-либо, он толерантен. Порой толерантность, воспринимается как равнодушие. Как, на Ваш взгляд, проявляется толерантное отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья?

Педагогическая толерантность – способность понять и принять ребенка таким, какой он есть. Задачи: укрепление здоровья детей; обеспечение прав в

получении коррекционно-образовательных услуг; осуществление социальной адаптации и интеграции; компенсация нарушений развития; развитие когнитивных, речевых, моторных, социальных способностей.

Мы всегда должны понимать, что дети с ограниченными возможностями - это просто дети, которым нужна забота, понимание. Да, жизнь нас сейчас не балует. Но эти дети иногда переносят невзгоды куда мужественней, чем мы. Поэтому толерантность - это сострадание, эмпатия, говоря научным языком. Много равнодушных людей, но страдающих беде - еще больше.

Цель проекта

Цель: формирование толерантного отношения к инклюзивному образованию всех субъектов педагогического процесса.

Задачи проекта

Задачи с детьми:

- Формировать представления о том, что ценность человека не зависит от его способностей и достижений, каждый человек способен чувствовать и думать, имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
- Обучать детей занимать различные позиции во взаимодействии (научиться, как руководить, так и подчиняться, взаимодействовать на равных).
- Обучать выдержке и терпению.
- Способствовать развитию у дошкольников эмпатии (сопереживания), сочувствия, содействия.
- Осваивать элементарные навыки принятия другого человека, даже если его внешний вид, речь, действия, поведение вызывают негативные эмоции.

Задачи по работе с педагогами:

- Оказывать специализированную помощь в освоении содержания образования;
- Осуществлять информационно-разъяснительную деятельность по вопросам воспитания;
- Знакомство воспитателей с особенностями развития и личностным своеобразием детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии разной этиологии, методами работы с ними и их родителями.

Задачи по работе с родителями:

- Организовать взаимодействие педагогов и родителей (законных представителей) воспитанию основ толерантности.
- Осуществлять информационную и консультативную помощь родителям.

Мероприятия и формы работы

I.	Подготовительный этап <ol style="list-style-type: none"> 1. Подбор и анализ литературы. 2. Изготовление и подбор дидактического материала. 3. Подбор иллюстраций. 4. Буклеты для родителей на тему «Мир глазами детей». 5. 	Сентябрь
II.	Развивающие занятия для детей <ol style="list-style-type: none"> 1. Беседы 2. Психогимнастика. 3. Арт-терапия. 4. Сказкотерапия. 	Декабрь 2016 – Декабрь 2017
III.	Организация совместных мероприятий с родителями, педагогами ДОУ и Центра и специалистами (логопед, дефектолог, психолог и тд) <ol style="list-style-type: none"> 1. Презентации об успешных людях с ОВЗ. 2. Семинар – практикум - «Мир глазами детей» 3. Групповые консультации, знакомство с особенностями восприятия мира детьми с ОВЗ. 4. Индивидуальные консультации родителей по социально-правовой поддержке детей-инвалидов, вопросам их воспитания и обучения. 	Декабрь 2016 – Декабрь 2017 Март 2017
IV.	Организация совместной деятельности родителей, детей и педагогов ДОУ и Р/Ц «Виктория»: Совместные праздники и развлечения <ol style="list-style-type: none"> 1. Путешествия, выход на природу; 	Сентябрь 2017 Июль 2017

	<p>2 Проведение «Праздника семьи»</p> <p>3 Экскурсия в детскую библиотеку «Мир русских сказок»</p> <p>4. Проведение праздника ко дню инвалида «Твори добро»</p> <p>Совместные творческие дела</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выставка рисунков «Мир глазами ребенка» • Постановки пьесы «Гном и Фея» • Выставка поделок «О чем говорят ремесла» <p>Игровые и конкурсные программы</p> <p>Конкурс «Спортивная семья»,</p> <p>Конкурс чтецов «Овощной салат»</p> <p>Конкурсно – игровая программа «Времена года»</p> <p>Спортивный праздник «Если с другом вышел в путь»</p>	<p>Ноябрь 2017 Декабрь 2017</p> <p>Декабрь 2017</p> <p>Февраль 2017 Май 2017</p> <p>Январь 2017</p> <p>Октябрь 2017 Апрель 2017</p> <p>Сентябрь 2017</p>
V.	<p>Мероприятия работников Центра с педагогами ДОУ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Семинары «Изменение отношения общества к детям с ограниченными возможностями здоровья» • Семинары «Интеграция в общество детей, имеющих проблемы в развитии» 	<p>Январь 2017</p> <p>Ноябрь 2017</p>

Результаты проекта

1. Создание условий для формирования толерантного отношения к инклюзивному образованию и к детям с особыми образовательными потребностями.
2. Преодоление у родителей детей с нормой развития негативного представления об образе человека с нарушениями, неприятия таких детей.
3. Пополнение знаний всех участников о возможностях ребенка с ОВЗ.
4. Развитие у дошкольников эмпатии (сопереживания), сочувствия, содействия. Проявление заботы о ближнем, оказание помощи ребенку с ограниченными возможностями. Формирование морально-нравственных качеств ребенка.
5. Понимание участниками образовательного процесса возможностей и направлений совместной деятельности и досуга детей с разными типами развития, с физическими дефектами, опыт такого рода деятельности.

Приложение Б
Анкеты для субъектов педагогического процесса
Уважаемые родители!

С целью выявления Вашего отношения к инклюзивному образованию ответьте, пожалуйста, на поставленные вопросы. Анкета проводится анонимно. Спасибо за сотрудничество!

1. Как Вы относитесь к внедрению инклюзивного образования в России, в частности в Норильске? (Инклюзивное образование - совместное воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями и детей с нормальным развитием)

а) положительно

б) отрицательно(указать причину) _____

в) затрудняюсь ответить

2. По Вашему мнению, обладает ли данная форма обучения какими-либо преимуществами?

а) да

1. способствует социализации ребенка

2. повышает умственные способности ребенка

3. другое _____

б) нет

в) затрудняюсь ответить.

3. Как Вы думаете, где должен учиться ребенок с ограниченными возможностями?

а) В обычном детском саду (школе)

б) В специальной школе

в) На дому.

г) другое (указать) _____

4. Существуют ли какие-либо барьеры, препятствующие получению образования Вашего ребенка? (укажите)

а) да (укажите) _____

б) нет

5. Как вы считаете, как родители детей с нормальным развитием отнесутся, если их ребенок будет совместно воспитываться с ребенком с особыми потребностями?

а) хорошо

б) безразлично

г) плохо

д) агрессивно

6. Согласились бы Вы, если бы ваш ребенок посещал обычный детский сад на сегодняшний момент

а) да

б) нет (если нет, укажите причины) _____

7. При создании соответствующих педагогических условиях, согласились ли Вы, чтобы ваш ребенок посещал обычный детский сад (школу)?

а) да

б) нет (если нет, укажите причины) _____

Приложение В

Таблица 1 Отношение к инклюзивному образованию работников центра «Виктория» на начало исследования

Респонденты №	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимуществ			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшний день		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	да	нет	да	нет
1	+			+			+			+		+	
2	+			+			+			+		+	
3	+			+			+			+		+	
4	+			+			+				+	+	
5	+			+			+			+		+	
6	+			+			+				+	+	
7		+		+				+			+	+	
8	+			+				+			+	+	
9	+			+				+			+	+	
10	+			+			+			+		+	
11	+			+				+			+	+	
12		+				+	+				+		+
13		+		+				+			+		+
14	+					+		+			+		+
15	+			+			+			+		+	
16	+			+			+			+		+	
17	+			+			+			+		+	
18		+		+				+		+		+	
19	+			+				+			+		+
20		+				+		+			+	+	
всего	15	5		17	0	3	11	9		9	11	16	4
%	75	25		85	0	15	55	45		45	55	80	20

Таблица2 Отношение к инклюзивному образованию работников ДОУ на начало исследования

Респонденты №	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимуществ			Обучение ребенка			готовность на сегодняшний день вести образовательный процесс		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	да	нет	да	нет
1			+	+				+			+		+
2		+		+				+			+		+
3			+	+				+			+	+	
4		+		+				+			+		+
5		+		+					+		+	+	
6		+		+				+			+		+
7	+			+			+			+		+	
8			+	+			+				+	+	
9		+			+			+				+	
10		+			+			+			+	+	
11	+			+			+				+	+	
12		+			+			+			+		+
13		+			+			+			+		+
14		+				+			+	+			+
15		+		+					+		+		+
16			+	+					+		+	+	
17			+	+				+			+	+	
18	+			+				+		+		+	
19	+			+			+				+	+	
20	+			+				+		+		+	
Всего	5	10	5	15	4	1	4	12	4	4	16	12	8
%	25	50	25	75	20	5	20	60	20	20	80	60	40

Таблица 3 Отношение к инклюзивному образованию работников ДОУ после проведенной работы

Респонденты №	Отношение к инклюзивному образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшний день вести образовательный процесс		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	да	нет	да	нет
1	+			+			+			+		+	
2	+			+			+			+		+	
3	+			+			+				+	+	
4		+		+			+				+		+
5		+		+				+		+		+	
6		+		+				+		+		+	
7	+			+			+			+		+	
8	+			+			+				+	+	
9			+		+		+			+		+	
10			+			+		+			+	+	
11	+			+			+				+	+	
12		+				+		+			+		+
13			+		+			+			+	+	
14			+	+				+		+			+
15		+		+				+			+		+
16	+			+				+			+	+	
17	+			+				+			+	+	
18	+			+			+			+		+	
19	+			+			+				+	+	
20	+			+			+			+		+	
Всего	11	5	4	16	2	2	11	9	0	9	11	16	4
%	55	25	20	80	10	10	55	45	0	45	55	80	20

**Таблица 4 Сравнительный анализ полученных данных отношение к инклюзивному образованию педагогов ДОУ
на констатирующем контрольном этапе исследования**

№	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшний день			Готовность при создании условий		
	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения
1	0	1	+	1	1		0	1	+	-1	1	+	-1	1	+
2	-1	1	+	1	1		0	1	+	-1	1	+	-1	1	+
3	0	1	+	1	1		0	1	+	-1	-1		1	1	
4	-1	-1		1	1		0	1	+	-1	-1		-1	-1	
5	-1	-1		1	1		-1	0	+	-1	1	+	1	1	
6	-1	-1		1	1		0	0		-1	1	+	1	1	
7	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
8	0	1	+	1	1		1	1		-1	-1		1	1	
9	-1	0	+	-1	-1		0	1	+	-1	1	+	1	1	
10	-1	0	+	-1	0	+	0	0		-1	-1		1	1	
11	1	1		1	1		1	1		-1	-1		-1	1	+
12	-1	0	+	-1	0	+	0	0	+	-1	-1		-1	-1	
13	-1	0	+	-1	-1		0	0		-1	-1		-1	-1	
14	-1	0	+	0	1	+	-1	0	+	1	1		-1	1	+
15	-1	-1		1	1		-1	0	+	-1	-1		-1	-1	
16	0	1	+	1	1		-1	0	+	-1	-1		1	1	
17	0	1	+	1	1		0	0		-1	-1		1	1	
18	1	1		1	1		0	1	+	1	1		1	1	
19	1	1		1	1		1	1		-1	-1		1	1	

20	1	1		1	1		0	1	+	1	1		1	1	
Всего	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
+	5	11	11	15	16	3	4	11	12	4	9	5	12	16	4
-	10	4	0	4	2		4	-		16	11		8	4	
0	5	5		1	2		12	9							
+%	25%	55%		75%	80%		20%	55%		20%	45%		60%	80%	
-%	50%	20%		20%	10%		20%	0%		80%	55%		40%	20%	
0%	25%	25%		5%	10%		60%	45%							
«1» - положительное отношение, наличие преимущества, обучение в саду, готовность вести совместный образовательный процесс															
«-1» - отрицательное отношение, нет преимущества, домашнее обучение, нет готовности вести совместный образовательный процесс															
«0» - нет, не знаю, обучение в специализированном учреждении															

Таблица 5 Отношение к инклюзивному образованию родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями на начало исследования

Респонденты №	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Существование барьеров		Отношение к ребенку с ОГВ				Посещение ребенка на сегодняшний момент		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	нет	да	хорошо	безразлично	плохо	агрессивно	да	нет	да	нет
1			+	+				+			+			+			+	+	
2	+			+			+				+	+				+		+	
3	+			+			+			+		+				+		+	
4	+			+				+		+			+			+		+	
5			+			+		+		+					+	+		+	
6	+					+		+		+				+			+	+	
7	+			+			+			+					+	+		+	
8	+			+			+			+				+			+	+	
9	+			+			+				+		+			+		+	
10	+			+			+				+			+		+		+	
11	+			+			+				+		+				+	+	
12	+			+				+		+				+			+	+	
13	+			+			+				+			+		+		+	
14	+			+				+			+			+		+		+	
15	+			+			+			+				+			+	+	
16	+			+			+			+					+	+		+	
17	+			+			+			+				+			+	+	
18	+			+			+			+				+			+	+	
19	+			+			+			+				+		+		+	
20	+			+			+			+				+		+		+	
всего	18	0	2	18		2	14	6		13	7	2	3	12	3	12	8	20	
%	90	0	10	90		10	70	30		65	35	10	15	60	15	60	40	100	

Таблица 6 Отношение к инклюзивному образованию родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями на контрольном этапе

Респонденты №	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Существование барьеров		Отношение к ребенку с ОГВ				Посещение ребенка на сегодняшний момент		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	нет	да	хорошо	безразлично	плохо	агрессивно	да	нет	да	нет
1			+			+		+			+		+				+	+	
2	+			+			+			+		+				+		+	
3	+			+			+			+		+				+		+	
4	+			+			+			+		+				+		+	
5	+			+				+		+			+			+		+	
6	+			+			+			+		+					+	+	
7	+			+			+			+			+			+		+	
8	+			+			+			+		+					+	+	
9	+			+			+				+		+			+		+	
10	+			+			+			+				+		+		+	
11	+			+			+				+		+			+		+	
12	+			+				+		+		+					+	+	
13	+			+			+				+			+		+		+	
14	+			+				+			+	+				+		+	
15	+			+			+			+				+			+	+	
16	+			+			+			+			+			+		+	
17	+			+			+			+				+		+		+	
18	+			+			+			+		+				+		+	
19	+			+			+			+		+				+		+	
20	+			+			+			+				+		+		+	
всего	19		1	19		1	16	4		15	5	9	6	5	0	15	5	20	
%	95		5	95		5	80	20		75	25	45	30	25	0	75	25	100	

**Таблица 7 Сравнительный анализ полученных данных отношение к инклюзивному образованию родителей
детей с ОВЗ на констатирующем и контрольном этапе исследования**

№	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшний день			Готовность при создан условий		
	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения
1	0	0		1	0		0	0		-1	-1		1	1	
2	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
3	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
4	1	1		1	1		0	1	+	1	1		1	1	
5	0	1		0	1		0	0		1	1		1	1	
6	1	1		0	1		0	1	+	-1	-1		1	1	
7	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
8	0	1	+	1	1	+	1	1		-1	-1		1	1	
9	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
10	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
11	1	1		1	1		1	1		-1	1	+	1	1	
12	1	1		1	1		0	0		-1	-1		1	1	
13	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
14	1	1		1	1		0	0		1	1		1	1	
15	1	1		1	1		1	1		-1	-1		1	1	
16	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
17	1	1		1	1		1	1		-1	1	+	1	1	
18	1	1		1	1		1	1		-1	1	+	1	1	
19	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	

20	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
Всего	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
+	18	19	1	18	19	1	14	16	2	12	15	3	20	20	
-	0	0	0	0	0	0	0	-		8	5		-	-	
0	2	1		2	1		6	4							
+%	90%	95%		90%	95%		70%	80%		20%	45%		100%	100%	
-%	0%	0%		0%	0%		0%	0%		80%	55%		0%	0%	
0%	10%	5%		10%	5%		30%	20%							
«1» - положительное отношение, наличие преимущества, обучение в саду, готовность вести совместный образовательный процесс															
«-1» - отрицательное отношение, нет преимущества, домашнее обучение, нет готовности вести совместный образовательный процесс															
«0» - нет, не знаю, обучение в специализированном учреждении															

Таблица 8 Отношение к инклюзивному образованию родителей, имеющих детей нормальным развитием на начало исследования

Респонденты №	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшней день		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	да	нет	да	нет
1	+			+			+				+		+
2		+			+			+		+		+	
3	+			+				+			+		+
4		+				+		+			+		+
5		+		+				+			+		+
6		+				+			+		+		+
7		+		+					+		+		+
8		+				+			+		+		+
9		+		+					+		+		+
10		+				+			+		+		+
11			+			+		+			+		+
12			+	+			+				+	+	
13		+				+			+		+		+
14	+			+			+			+		+	
15		+		+				+			+		+
16	+			+				+		+		+	
17			+			+		+			+		+
18	+			+			+			+		+	
19		+				+		+			+		+
20			+			+		+			+		+
всего	5	11	4	10	1	9	4	10	6	4	16	5	15
%	25	55	20	50	5	45	20	50	30	20	80	25	75

Таблица 9 Отношение к инклюзивному образованию родителей, имеющих детей нормальным развитием на контрольном этапе исследования

Респонденты №	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшней день		При создании условий	
	+	-	Не знаю	да	нет	Не знаю	сад	р/ц	дом	да	нет	да	нет
1	+			+			+			+		+	
2			+			+	+			+		+	
3			+	+				+			+		+
4	+			+				+			+		+
5	+			+				+			+	+	
6	+			+				+			+		+
7	+			+				+			+		+
8	+					+		+			+	+	
9	+			+				+			+		+
10	+			+				+			+		+
11			+			+	+			+	+	+	+
12			+	+			+			+	+	+	
13		+				+					+		+
14	+			+			+			+		+	
15		+		+			+			+	+	+	+
16	+			+			+			+		+	
17			+	+			+			+	+	+	+
18	+			+			+			+		+	
19	+				+	+		+			+	+	
20			+				+			+		+	+
всего	12	2	6	14	1	5	10	10	0	10	10	13	7
%	60	10	30	70	5	25	50	50	0	50	50	65	35

Таблица 10 Сравнительный анализ полученных данных отношение к инклюзивному образованию родителей детей с нормой развития на констатирующем и контрольном этапе исследования

№	Отношение к инклюз. образ.			Наличие преимущества			Обучение ребенка			Готовность на сегодняшний день			Готовность при создан условий		
	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения	до	после	изменения
1	1	1		1	1		1	1		-1	1	+	-1	1	+
2	-1	0	+	-1	-1		0	1	+	1	1		1	1	
3	1	1		1	1		0	0		-1	-1		-1	-1	
4	-1	0	+	0	1	+	0	0		-1	-1		-1	-1	
5	-1	1	+	1	1		0	0		-1	-1		-1	1	+
6	-1	1	+	0	1	+	-1	0	+	-1	-1		-1	-1	
7	-1	1	+	1	1		-1	0	+	-1	-1		-1	-1	
8	-1	1	+	0	0		-1	0	+	-1	-1		-1	1	+
9	-1	1	+	1	1		-1	0	+	-1	-1		-1	-1	
10	-1	1	+	0	1	+	-1	0	+	-1	-1		-1	-1	
11	0	0		0	0		0	1	+	-1	1	+	-1	1	+
12	0	0		1	1		1	1		-1	1	+	1	1	
13	-1	-1	+	0	0		-1	0	+	-1	-1		-1	-1	
14	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
15	-1	-1		1	1		0	1	+	-1	1	+	-1	1	+
16	1	1		1	1		0	1	+	1	1		1	1	
17	0	0		0	1	+	0	1	+	-1	1	+	-1	1	+
18	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
19	-1	1	+	0	0		0	0		-1	-1		-1	1	+

20	0	0		0	0		0	1	+	-1	1	+	-1	1	+
Всего	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
+	5	12	9	10	14	3	4	10	12	4	10	6	5	13	8
-	11	2		1	1		6	-		16	10		15	7	
0	4	6		9	5		10	10							
+%	25%	60%		50%	70%		20%	5%		20%	50%		25%	65%	
-%	55%	10%		5%	10%		30%	0%		80%	50%		75%	35%	
0%	20%	30%		45%	20%		50%	50%							
«1» - положительное отношение, наличие преимущества, обучение в саду, готовность вести совместный образовательный процесс															
«-1» - отрицательное отношение, нет преимущества, домашнее обучение, нет готовности вести совместный образовательный процесс															
«0» - нет, не знаю, обучение в специализированном учреждении															

Таблица 11 Специфические вопросы для родителей, имеющие детей с ОВЗ на начальном этапе исследования

Респонденты №	Существование барьеров		Отношение к ребенку с ОГВ			
	да	нет	хорошо	безразлично	плохо	агрессивно
1		+			+	
2		+	+			
3	+		+			
4	+			+		
5	+					+
6	+				+	
7	+					+
8	+				+	
9		+		+		
10		+			+	
11		+		+		
12	+				+	
13		+			+	
14		+			+	
15	+				+	
16	+					+
17	+				+	
18	+				+	
19	+				+	
20	+				+	
всего	13	7	2	3	12	3
%	65	35	10	15	60	15

**Таблица 12 Специфические вопросы для родителей, имеющие детей с ОВЗ на контрольном этапе
исследования**

Респонденты №	Существование барьеров		Отношение к ребенку с ОВЗ			
	да	нет	хорошо	безразлично	плохо	агрессивно
1		+		+		
2		+	+			
3		+	+			
4	+		+			
5		+		+		
6	+		+			
7	+				+	
8		+	+			
9		+	+			
10		+		+		
11		+		+		
12	+		+			
13		+			+	
14		+	+			
15	+			+		
16		+	+			
17	+				+	
18	+		+			
19		+		+		
20	+				+	
всего	8	12	10	6	4	0
%	40	60	50	30	20	0

Таблица 13 Сравнительный анализ полученных данных на существование барьерной среды на начальном и контрольном этапе исследования

№	Наличие барьеров		
	до	после	изменения
1	-1	1	+
2	-1	1	+
3	1	1	
4	1	-1	+
5	1	1	
6	1	-1	+
7	1	-1	+
8	-1	1	+
9	-1	1	+
10	-1	1	+
11	1	1	
12	-1	-1	
13	1	1	
14	1	1	
15	-1	-1	
16	-1	1	+
17	-1	-1	
18	-1	-1	
19	-1	1	+
20	-1	-1	
Всего	20	20	20

%	100	100	100
+	13	8	10
-	7	12	
+%	65%	40%	
-%	35%	60%	
«1» - - нет			
«-1» да			

Таблица 14 Сравнительный анализ полученных данных отношения к ребенку с особыми образовательными потребностями на начальном контрольном этапе исследования

Респонденты №	Отношение к ребенку с ОВЗ на начальном этапе				Отношение к ребенку с ОГВ на контрольном этапе			
	хорошо	безразлично	плохо	агрессивно	хорошо	безразлично	плохо	агрессивно
1			+			+		
2	+				+			
3	+				+			
4		+			+			
5				+		+		
6			+		+			
7				+			+	
8			+		+			
9		+			+			
10			+			+		
11		+				+		
12			+		+			
13			+				+	
14			+		+			
15			+			+		
16				+	+			
17			+				+	
18			+		+			
19			+			+		
20			+				+	
всего	2	3	12	3	10	6	4	0
%	10	15	60	15	50	30	20	0

Анкета для воспитателей ДООУ и работников Центра

Уважаемые педагоги! С целью выявления Вашего отношения к инклюзивному образованию, ответьте, пожалуйста, на поставленные вопросы. Анкета проводится анонимно.

Спасибо за сотрудничество!

1. Как Вы относитесь к внедрению инклюзивного образования в России, в частности в Норильске? (Инклюзивное образование - совместное воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями и детей с нормальным развитием)

а) положительно

б) отрицательно(указать причину)_____

в) затрудняюсь ответить

2. По Вашему мнению, обладает ли данная форма обучения какими-либо преимуществами?

а) да

1. способствует социализации ребенка

2. повышает умственные способности ребенка

3. другое _____

б) нет

в) затрудняюсь ответить.

3. Как Вы думаете, где должен учиться ребенок с ограниченными возможностями?

а) В обычном детском саду (школе)

б) В специальной школе

в) На дому.

г) другое (указать)_____

4. Готовы ли Вы, на сегодняшний день вести совместный воспитательно-образовательный процесс с детьми с ограниченными возможностями и детей с нормальным развитием?

а) да

б) _____ нет _____ (если _____ нет, _____ укажите причины)_____

5. При создании соответствующих педагогических условиях, согласились ли Вы, вести совместный воспитательно-образовательный процесс с детьми с ограниченными возможностями и детей с нормальным развитием?

а) да

б) нет (если нет, укажите причины)_____

Спасибо

**Заявление о согласии выпускника на размещение выпускных
квалификационных работ в электронном архиве ФГАОУ ВО СФУ**

1 Я, Жуковская Марина Валерьевна

студент (ка) ИПРС ЗМ 15-02Б
фамилия, имя, отчество полностью
институт/ группа

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский федеральный университет» (далее – ФГАОУ ВО СФУ), разрешаю ФГАОУ ВО СФУ безвозмездно воспроизводить и размещать (доводить до всеобщего сведения) в полном объеме написанную мною в рамках выполнения образовательной программы

Безопасное образование
указать выпускную квалификационную работу бакалавра, дипломную работу специалиста, дипломный проект специалиста, магистерскую диссертацию на тему: Условия формирования толерантного общества

в информационно-коммуникационной среде
название работы Традиционная культура

в открытом доступе на веб-сайте СФУ, таким образом, чтобы любой пользователь данного портала мог получить доступ к выпускной квалификационной работе (далее – ВКР) из любого места и в любое время по собственному выбору, в течение всего срока действия исключительного права на выпускную работу.

2 Я подтверждаю, что выпускная работа написана мною лично, в соответствии с правилами академической этики и не нарушает авторских прав иных лиц.

«15» 01. 2019.

Жуковская
подпись